

Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2015 r.  
(poz. 42)

Wykaz refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 września 2015 r.

A 1. Leki refundowane dostępne w aptece na receptę w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń lub we wskazaniu określonym stanem klinicznym

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka leku	Zawartość opakowania	Kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Acarbosum	Adeksa, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909990893386	2014-05-01	2 lata	17.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - inhibitory alfa-glukozydazy - akarboza	5,21	7,57	7,20	Cukrzyca		30%	2,53
2	Acarbosum	Adeksa, tabl., 100 mg	30 tabl.	5909990893423	2014-05-01	2 lata	17.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - inhibitory alfa-glukozydazy - akarboza	10,23	14,39	14,39	Cukrzyca		30%	4,32
3	Acarbosum	Glucobay 100, tabl., 100 mg	30 tabl.	5909990285518	2014-01-01	2 lata	17.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - inhibitory alfa-glukozydazy - akarboza	13,50	17,83	14,39	Cukrzyca		30%	7,76
4	Acarbosum	Glucobay 50, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909990285419	2014-01-01	2 lata	17.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - inhibitory alfa-glukozydazy - akarboza	10,97	13,63	7,20	Cukrzyca		30%	8,59
5	Acarbosum	Glucobay 50, tabl., 50 mg	90 tabl.	5909990335541	2014-01-01	2 lata	17.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - inhibitory alfa-glukozydazy - akarboza	32,94	39,31	21,59	Cukrzyca		30%	24,20
6	Acebutololum	Sectral 200, tabl. powł., 200 mg	30 tabl.	5909990109920	2014-01-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,18	11,14	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,07
7	Acebutololum	Sectral 400, tabl. powł., 400 mg	30 tabl.	5909990110018	2014-01-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	16,52	20,10	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,77
8	Acenocoumarolum	Acenocoumarol WZF, tabl., 4 mg	60 tabl.	5909990055715	2014-01-01	2 lata	21.0, Leki przeciwzakrzepowe z grupy antagonistów witaminy K	8,32	11,86	11,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,12
9	Aciclovirum	Hascovir, tabl., 800 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990835782	2014-05-01	2 lata	115.2, Leki przeciwwirusowe - acyklowir - postaci do stosowania doustnego	32,40	42,60	42,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,30
10	Aciclovirum	Hascovir, tabl., 200 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909991049515	2014-01-01	2 lata	115.2, Leki przeciwwirusowe - acyklowir - postaci do stosowania doustnego	9,90	13,94	12,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,77
11	Aciclovirum	Hascovir, tabl., 400 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909991052218	2014-01-01	2 lata	115.2, Leki przeciwwirusowe - acyklowir - postaci do stosowania doustnego	16,76	23,16	23,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,58
12	Aciclovirum	Heviran, tabl. powł., 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990840014	2014-01-01	2 lata	115.2, Leki przeciwwirusowe - acyklowir - postaci do stosowania doustnego	11,66	15,78	12,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,61

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
13	Aciclovirum	Heviran, tabl. powł., 400 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990840113	2014-01-01	2 lata	115.2. Leki przeciwwirusowe - acyklowir - postaci do stosowania doustnego	21,28	27,91	24,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,56
14	Aciclovirum	Heviran, tabl. powł., 800 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990840229	2014-01-01	2 lata	115.2. Leki przeciwwirusowe - acyklowir - postaci do stosowania doustnego	38,88	49,40	49,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,70
15	Aciclovirum	Virolex, maść do oczu, 30 mg/g	4,5 g	5909990273317	2014-01-01	2 lata	115.1. Leki przeciwwirusowe do stosowania do oczu - acyklowir	21,60	28,58	28,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,29
16	Aciclovirum	Viru-POS, maść do oczu, 30 mg/g	4,5 g	5909990053049	2014-01-01	2 lata	115.1. Leki przeciwwirusowe do stosowania do oczu - acyklowir	21,60	28,58	28,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,29
17	Acidum alendronicum	Alenato, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909990919017	2014-01-01	2 lata	147.0. Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	10,69	14,27	11,59	Osteoporoza		30%	6,16
18	Acidum alendronicum	Alendran 70, tabl., 70 mg	4 tabl.	5909990072156	2014-01-01	2 lata	147.0. Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	8,64	11,95	10,82	Osteoporoza		30%	4,38
19	Acidum alendronicum	Alendrogen, tabl., 70 mg	4 tabl.	5909990623112	2014-01-01	2 lata	147.0. Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	6,63	9,84	9,84	Osteoporoza		30%	2,95
20	Acidum alendronicum	Alendronat - ratiopharm 70, tabl., 70 mg	12 tabl. (3 blist.po 4 szt.)	5909990566303	2014-01-01	2 lata	147.0. Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	42,12	50,30	32,46	Osteoporoza		30%	27,58
21	Acidum alendronicum	Alendronat Aurobindo, tabl., 70 mg	4 tabl.	5909990951802	2014-09-01	2 lata	147.0. Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	6,64	9,85	9,85	Osteoporoza		30%	2,96
22	Acidum alendronicum	Alendronat Bluefish, tabl., 70 mg	4 szt.	5909990737673	2014-09-01	2 lata	147.0. Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	6,37	9,57	9,57	Osteoporoza		30%	2,87
23	Acidum alendronicum	Alendronat-ratiopharm 70, tabl., 70 mg	4 szt. (blist.)	5909990566297	2014-01-01	2 lata	147.0. Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	14,04	17,62	10,82	Osteoporoza		30%	10,05
24	Acidum alendronicum	Alendronate Arrow, tabl., 70 mg	4 tabl.	5909990693726	2014-01-01	2 lata	147.0. Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	7,56	10,82	10,82	Osteoporoza		30%	3,25
25	Acidum alendronicum	Alendronatum 123ratio, tabl., 70 mg	4 szt. (blist.)	5909990036653	2014-01-01	2 lata	147.0. Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	6,69	9,90	9,90	Osteoporoza		30%	2,97
26	Acidum alendronicum	Alendronic Acid Genoptim, tabl., 70 mg	4 tabl.	5909990675302	2014-07-01	2 lata	147.0. Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	7,55	10,81	10,81	Osteoporoza		30%	3,24
27	Acidum alendronicum	Ostemax 70 comfort, tabl., 70 mg	4 tabl. (blist.)	5909991081713	2014-01-01	2 lata	147.0. Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	16,20	19,89	10,82	Osteoporoza		30%	12,32
28	Acidum alendronicum	Ostenil 70, tabl., 70 mg	4 tabl. (1 blist.po 4 szt.)	5909991087418	2014-01-01	2 lata	147.0. Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	14,58	18,19	10,82	Osteoporoza		30%	10,62

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
29	Acidum alendronicum	Ostenil 70, tabl., 70 mg	6 tabl. (1 blist.po 6 szt.)	5909991087425	2014-01-01	2 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	21,87	26,84	16,23	Osteoporoza		30%	15,48
30	Acidum alendronicum	Ostolek, tabl. powł., 70 mg	4 tabl. (blist.)	5909991032517	2014-01-01	2 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	14,04	17,62	10,82	Osteoporoza		30%	10,05
31	Acidum alendronicum	Sedron 70, tabl. powł., 70 mg	4 tabl. (blist.)	5909990039692	2014-01-01	2 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	9,72	13,09	10,82	Osteoporoza		30%	5,52
32	Acidum alendronicum	Sedron 70, tabl. powł., 70 mg	12 tabl. (3 blist.po 4 szt.)	5909990039708	2014-01-01	2 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	29,16	36,69	32,46	Osteoporoza		30%	13,97
33	Acidum folicum	Acidum Folicum Richter, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990109210	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01/2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	27.0, Kwas foliowy i pochodne - kwas foliowy	2,46	3,10	1,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	schorzenia reumatyczne - u pacjentów leczonych metotreksatem; łuszczyca - u pacjentów leczonych metotreksatem	ryczałt	3,10
34	Acidum folicum	Acidum Folicum Richter, tabl., 15 mg	30 tabl.	5909990109319	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01/2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	27.0, Kwas foliowy i pochodne - kwas foliowy	3,73	5,49	5,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	schorzenia reumatyczne - u pacjentów leczonych metotreksatem; łuszczyca - u pacjentów leczonych metotreksatem	ryczałt	5,49
35	Acidum mycophenolicum	Myfortic, tabl. dojel., 360 mg	120 tabl.	5909990219209	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	710,73	776,12	741,36	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	37,96
36	Acidum mycophenolicum	Myfortic, tabl. dojel., 180 mg	120 tabl.	5909990219797	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	352,50	391,31	370,68	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	23,83
37	Acidum tranexamicum	Exacyl, tabl. powł., 500 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990035915	2014-01-01	2 lata	24.2, Leki antyfibrynolityczne - kwas traneksamowy do stosowania doustnego - postacie stałe	10,80	15,11	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,56
38	Acidum tranexamicum	Exacyl, roztwór doustny, 1 g/10 ml	5 amp.a 10 ml	5909990036011	2014-01-01	2 lata	24.3, Leki antyfibrynolityczne - kwas traneksamowy do stosowania doustnego - postacie płynne	10,09	14,21	14,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,11
39	Acidum tranexamicum	Exacyl, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	5 amp.a 5 ml	5909990306916	2014-01-01	2 lata	24.1, Leki antyfibrynolityczne - kwas traneksamowy do stosowania pozajelitowego	7,72	11,04	11,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,52
40	Acidum tranexamicum	Exacyl, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	5 amp.a 5 ml	5909990309313	2014-01-01	2 lata	24.1, Leki antyfibrynolityczne - kwas traneksamowy do stosowania pozajelitowego	7,72	11,04	11,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,52
41	Acidum valproicum	Convulex, kaps. miękkie, 500 mg	100 kaps. (10 blist.po 10 szt.)	5909990023813	2014-01-01	2 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	35,10	44,89	44,89	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
42	Acidum valproicum	Convulex, kaps. miękkie, 500 mg	100 kaps. (10 blist.po 10 szt.)	5909990023813	2014-01-01	2 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	35,10	44,89	44,89	Padaczka		ryczałt	3,56
43	Acidum valproicum	Convulex 150, kaps. miękkie, 150 mg	100 kaps.	5909990244317	2014-01-01	2 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	14,52	18,96	13,97	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	4,99
44	Acidum valproicum	Convulex 150, kaps. miękkie, 150 mg	100 kaps.	5909990244317	2014-01-01	2 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	14,52	18,96	13,97	Padaczka		ryczałt	8,19
45	Acidum valproicum	Convulex 300, kaps. miękkie, 300 mg	100 kaps.	5909990244416	2014-01-01	2 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	21,06	27,93	27,93	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
46	Acidum valproicum	Convulex 300, kaps. miękkie, 300 mg	100 kaps.	5909990244416	2014-01-01	2 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	21,06	27,93	27,93	Padaczka		ryczałt	3,20
47	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chrono 300, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 200+87 mg	30 tabl. (blist.)	5909990694327	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	12,96	17,23	12,49	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	4,74
48	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chrono 300, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 200+87 mg	30 tabl. (blist.)	5909990694327	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	12,96	17,23	12,49	Padaczka		ryczałt	7,94
49	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chrono 500, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 333+145 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990694426	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	17,82	23,75	20,81	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	2,94
50	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chrono 500, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 333+145 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990694426	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	17,82	23,75	20,81	Padaczka		ryczałt	6,14
51	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 100, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 66,66+29,03 mg	30 sasz.po 303 mg	5909990425693	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	5,02	6,69	4,16	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	2,53
52	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 100, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 66,66+29,03 mg	30 sasz.po 303 mg	5909990425693	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	5,02	6,69	4,16	Padaczka		ryczałt	5,73
53	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 1000, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 666,60+290,27 mg	30 sasz.po 3030 mg	5909990425754	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	42,23	52,15	41,62	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	10,53
54	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 1000, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 666,60+290,27 mg	30 sasz.po 3030 mg	5909990425754	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	42,23	52,15	41,62	Padaczka		ryczałt	13,73



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
55	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 250, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 166,76+72,61 mg	30 sasz.po 758 mg	5909990425709	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	12,56	16,34	10,41	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	5,93
56	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 250, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 166,76+72,61 mg	30 sasz.po 758 mg	5909990425709	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	12,56	16,34	10,41	Padaczka		ryczałt	9,13
57	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 500, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 333,30+145,14 mg	30 sasz.po 1515 mg	5909990425730	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	21,11	27,21	20,81	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	6,40
58	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 500, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 333,30+145,14 mg	30 sasz.po 1515 mg	5909990425730	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	21,11	27,21	20,81	Padaczka		ryczałt	9,60
59	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 750, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 500,06+217,75 mg	30 sasz.po 2273 mg	5909990425747	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	31,67	39,73	31,22	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	8,51
60	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 750, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 500,06+217,75 mg	30 sasz.po 2273 mg	5909990425747	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	31,67	39,73	31,22	Padaczka		ryczałt	11,71
61	Acidum valproicum + Natrii valproas	ValproLEK 300, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 0,2+0,087 g	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990619658	2014-03-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	9,72	13,83	12,49	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	1,34
62	Acidum valproicum + Natrii valproas	ValproLEK 300, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 0,2+0,087 g	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990619658	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	9,72	13,83	12,49	Padaczka		ryczałt	4,54
63	Acidum valproicum + Natrii valproas	ValproLEK 500, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 0,333+0,145 g	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990619672	2014-03-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	16,20	22,05	20,81	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	1,24
64	Acidum valproicum + Natrii valproas	ValproLEK 500, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 0,333+0,145 g	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990619672	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	16,20	22,05	20,81	Padaczka		ryczałt	4,44
65	Acidum zoledronicum	Acidum zoledronicum medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol.a 5 ml	4037353013506	2014-09-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	172,80	195,44	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	74,64
66	Acidum zoledronicum	Acidum zoledronicum medac, roztwór do infuzji, 4 mg/100 ml	1 but.a 100 ml	4037353014305	2014-09-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	101,52	120,60	120,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
67	Acidum zoledronicum	Desinobon, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991009250	2014-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	104,76	124,00	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
68	Acidum zoledronicum	Fayton, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991016197	2014-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	172,80	195,44	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	74,64
69	Acidum zoledronicum	Fayton, roztwór do infuzji, 4 mg/100 ml	1 fiol. (100 ml)	5909991078577	2014-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	172,80	195,44	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	74,64
70	Acidum zoledronicum	Osporil, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991028145	2014-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	108,00	127,40	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,60
71	Acidum zoledronicum	Symdronic, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991009281	2014-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	104,76	124,00	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
72	Acidum zoledronicum	Zendractin, roztwór do infuzji, 4 mg/100 ml	1 fiol.	5909991024802	2015-05-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	103,68	122,86	122,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
73	Acidum zoledronicum	Zerlinda, roztwór do infuzji, 4 mg/100 ml	1 worek po 100 ml	5909991103163	2015-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	114,08	133,78	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,98
74	Acidum zoledronicum	Zoledronic Acid Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909990967506	2014-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	118,80	138,74	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	17,94
75	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5055565711958	2015-01-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	105,84	125,13	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,33
76	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol.a 5 ml	5909990975730	2014-05-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	110,28	129,79	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,99
77	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	4 fiol. (5 ml)	5909990975747	2014-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	453,05	499,20	496,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
78	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Fresenius Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol.a 5 ml	5909991023652	2014-01-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	270,00	297,50	124,00	Prewencja powikłań kostnych u pacjentów z zaawansowanym hormonoopornym rakiem gruczołu krokowego z przerzutami do kości		ryczałt	176,70
79	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Sandoz, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991027766	2014-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	172,80	195,44	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	74,64
80	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Zentiva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991041779	2014-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	172,80	195,44	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	74,64
81	Acidum zoledronicum	Zomikos, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909990948994	2014-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	104,76	124,00	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
82	Acitretinum	Acitren, kaps. twarde, 10 mg	30 kaps.	5909990907731	2014-09-01	2 lata	53.0, Leki przeciwluszczycowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	43,20	54,40	51,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,57

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
83	Acitretinum	Acitren, kaps. twarde, 10 mg	100 kaps.	5909990907755	2014-09-01	2 lata	53.0, Leki przeciwłuszczycowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	144,01	167,27	167,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
84	Acitretinum	Acitren, kaps. twarde, 25 mg	30 kaps.	5909990907762	2014-09-01	2 lata	53.0, Leki przeciwłuszczycowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	108,00	127,57	127,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
85	Acitretinum	Acitren, kaps. twarde, 25 mg	100 kaps.	5909990907786	2014-09-01	2 lata	53.0, Leki przeciwłuszczycowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	360,01	399,96	399,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,62
86	Acitretinum	Neotigason, kaps., 25 mg	100 kaps.	5909990696925	2014-01-01	2 lata	53.0, Leki przeciwłuszczycowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	391,50	433,03	425,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,42
87	Acitretinum	Neotigason, kaps., 10 mg	100 kaps.	5909990697021	2014-01-01	2 lata	53.0, Leki przeciwłuszczycowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	156,60	180,49	170,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	13,60
88	Acitretinum	Neotigason, kaps., 10 mg	30 szt.	5909990854462	2015-01-01	3 lata	53.0, Leki przeciwłuszczycowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	46,98	58,37	51,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,54
89	Acitretinum	Neotigason, kaps., 25 mg	30 szt.	5909990854479	2015-01-01	3 lata	53.0, Leki przeciwłuszczycowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	117,45	137,50	127,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	13,13
90	Adrenalinum	Adrenalina WZF, roztwór do wstrzykiwań, 300 µg/0,3 ml	1 amp.-strz.po 1 ml	5909991069711	2015-07-01	2 lata	32.1, Leki stosowane doraźnie w nagłych przypadkach anafilaksji - leki adrenergiczne i dopaminergiczne - epinefryna - do podawania pozajelitowego	44,28	55,64	55,64	Leczenie doraźne w nagłych przypadkach ostrych reakcji alergicznych (anafilaksji), wywołanych przez pokarmy, leki, ukąszenia i użądlenia owadów oraz inne alergeny, jak również w przypadku anafilaksji samoistnej		50%	27,82
91	Adrenalinum	Adrenalina WZF 0,1%, roztwór do wstrzykiwań, 1 mg/ml	10 amp.a 1 ml	5909990182510	2014-01-01	2 lata	32.0, Leki pobudzające czynność serca - leki adrenergiczne i dopaminergiczne - epinefryna - do podawania pozajelitowego	14,15	19,33	19,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
92	Alergeny kurzu domowego	Novo-Helisen Depot, zawiesina do wstrzykiwań podskórnych, stężenie: 1 - 50 TU/ml lub 50 PNU/ml; 2 - 500 TU/ml lub 500 PNU/ml; 3 - 5000 TU/ml lub 5000 PNU/ml	3 fioł.a 4,5 ml (stęż. 1-3)	5909990001118	2014-01-01	2 lata	214.1, Alergeny kurzu domowego - produkty do leczenia podstawowego	397,12	432,49	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	279,94
93	Alergeny kurzu domowego	Novo-Helisen Depot, zawiesina do wstrzykiwań podskórnych, stężenie 3 - 5000 TU/ml lub 5000 PNU/ml	1 fioł.a 4,5 ml (stęż. 3)	5909991047061	2014-07-01	2 lata	214.2, Alergeny kurzu domowego - produkty do leczenia podtrzymującego	197,75	223,15	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	70,60
94	Alergeny kurzu domowego	Phostal, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie: 0,01 IR/ml; 0,1 IR/ml; 1 IR/ml; 10 IR/ml lub 0,01 IC/ml; 0,1 IC/ml; 1 IC/ml; 10 IC/ml	4 fioł.a 5 ml	5909990820313	2014-01-01	2 lata	214.1, Alergeny kurzu domowego - produkty do leczenia podstawowego	133,56	155,75	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
95	Alergeny kurzu domowego	Phostal, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie 10 IR/ml lub 10 IC/ml	1 fioł.a 5 ml	5909990820320	2014-01-01	2 lata	214.2, Alergeny kurzu domowego - produkty do leczenia podtrzymującego	133,56	155,75	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
96	Alergeny pyłków roślin	Allergovit, zawiesina do wstrzykiwań podskórnych, stężenie: A - 1000 TU/ml; B - 10000 TU/ml	2 fiol. po 3 ml (stężenia A i B)	5909990001316	2014-01-01	2 lata	214.4. Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	304,82	335,57	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	183,02
97	Alergeny pyłków roślin	Allergovit, zawiesina do wstrzykiwań podskórnych, stężenie B - 10000 TU/ml	1 fiol.a 3 ml (stężenie B)	5909990001323	2014-01-01	2 lata	214.4. Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	287,88	317,78	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	165,23
98	Alergeny pyłków roślin	Catalet C, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie: 1 - 25 JS/ml; 2 - 250 JS/ml; 3 - 2500 JS/ml	3 fiol.a 2 ml (stężenie 1-3)	5909990011117	2014-01-01	2 lata	214.3. Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podstawowego	77,86	97,26	97,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
99	Alergeny pyłków roślin	Catalet C, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie 4 - 5000 JS/ml	1 fiol.a 2 ml (stężenie 4)	5909990011124	2014-01-01	2 lata	214.4. Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	70,03	89,04	89,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
100	Alergeny pyłków roślin	Catalet D, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie: 1 - 25 JS/ml; 2 - 250 JS/ml; 3 - 2500 JS/ml	3 fiol.a 2 ml (stężenie 1-3)	5909990011216	2014-01-01	2 lata	214.3. Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podstawowego	77,86	97,26	97,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
101	Alergeny pyłków roślin	Catalet D, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie 4 - 5000 JS/ml	1 fiol.a 2 ml (stężenie 4)	5909990011223	2014-01-01	2 lata	214.4. Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	70,03	89,04	89,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
102	Alergeny pyłków roślin	Catalet T, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie: 1 - 25 JS/ml; 2 - 250 JS/ml; 3 - 2500 JS/ml	3 fiol.a 2 ml (stężenie 1-3)	5909990011018	2014-01-01	2 lata	214.3. Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podstawowego	77,86	97,26	97,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
103	Alergeny pyłków roślin	Catalet T, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie 4 - 10000 JS/ml	1 fiol.a 2 ml (stężenie 4)	5909990011025	2014-01-01	2 lata	214.4. Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	70,03	89,04	89,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
104	Alergeny pyłków roślin	Phostal, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie: 0,01 IR/ml; 0,1 IR/ml; 1 IR/ml; 10 IR/ml lub stężenie 0,01 IC/ml; 0,1 IC/ml; 1 IC/ml; 10 IC/ml	4 fiol.a 5 ml	5909990820115	2014-01-01	2 lata	214.3. Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podstawowego	133,56	155,75	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
105	Alergeny pyłków roślin	Phostal, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie 10 IR/ml lub 10 IC/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990820122	2014-01-01	2 lata	214.4. Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	133,56	155,75	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
106	Alergeny pyłków roślin	Pollinex Tree, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie: 1 - 600 SU/ml; 2 - 1600 SU/ml; 3 - 4000 SU/ml	3 fiol.a 1 ml (stężenie 1-3)	5909990687411	2014-07-01	2 lata	214.3. Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podstawowego	133,56	155,75	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
107	Alergeny pyłków roślin	Pollinex Tree, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie: 3 - 4000 SU/ml	1 fiol.a 1,5 ml (stężenie 3)	5909990687428	2014-07-01	2 lata	214.4. Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	133,56	155,75	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
108	Alergeny pyłków roślin	Pollinex+Rye, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie: 1 - 600 SU/ml; 2 - 1600 SU/ml; 3 - 4000 SU/ml	3 fiol.a 1 ml (stężenie 1-3)	5909990684816	2014-07-01	2 lata	214.3. Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podstawowego	133,56	155,75	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
109	Alergeny pyłków roślin	Pollinex+Rye, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie: 3 - 4000 SU/ml	1 fiol.a 1,5 ml (stężenie 3)	5909990684823	2014-07-01	2 lata	214.4. Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	133,56	155,75	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
110	Alergeny pyłków roślin	Purethal, zawiesina do wstrzykiwań, 20000 AUM/ml	1 fiol.a 3 ml	5909990975310	2014-01-01	2 lata	214.4. Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	216,00	242,31	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	89,76

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
111	Alergeny pyłków roślin	Purethal, zawiesina do wstrzykiwań, 20000 AUM/ml	1 fioł.a 3 ml	5909990975419	2014-01-01	2 lata	214.4, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	216,00	242,31	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	89,76
112	Alfacalcidolum	Alfadiol, kaps. miękkie, 0,25 µg	100 kaps. (2 blist.po 50 szt.)	5909990296828	2014-01-01	2 lata	18.1, Witamina D i jej analogi - alfa-kalcydol	8,53	10,44	4,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,84
113	Alfacalcidolum	Alfadiol, kaps. miękkie, 1 µg	100 kaps. (2 blist.po 50 szt.)	5909990296927	2014-01-01	2 lata	18.1, Witamina D i jej analogi - alfa-kalcydol	14,05	19,20	19,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,67
114	Alfuzosinum	Alfabax, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990746576	2014-05-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	20,52	28,07	28,07	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,27
115	Alfuzosinum	AlfuLEK 10, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990609246	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	26,46	34,30	34,12	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,45
116	Alfuzosinum	Alfuzostad, tabl. dojelitowe o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	30 tabl.	5909990619580	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	21,38	28,97	28,97	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,27
117	Alfuzosinum	Alugen 10, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	30 tabl.	5909990037933	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	20,52	28,07	28,07	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,27
118	Alfuzosinum	Dalfaz SR 5, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990812714	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	9,50	13,16	11,37	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,99
119	Alfuzosinum	Dalfaz Uno, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990837816	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	30,24	38,27	34,12	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	8,42
120	Allopurinolum	Allupol, tabl., 100 mg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909990109418	2014-01-01	2 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny - allopuryinol	5,94	8,61	8,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,22
121	Allopurinolum	Milurit, tabl., 100 mg	50 tabl.	5909990163212	2014-01-01	2 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny - allopuryinol	5,92	8,59	8,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
122	Allopurinolum	Milurit, tabl., 300 mg	30 tabl.	5909990414819	2014-01-01	2 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny - allopuryinol	10,78	15,06	15,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
123	Amantadinum	Viregyt-K, kaps., 100 mg	50 kaps.	5909990320912	2014-01-01	2 lata	169.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - amantadyna	14,90	20,28	20,28	Choroba i zespół Parkinsona		30%	6,08
124	Ambenonium	Mytelase, tabl., 10 mg	50 tabl. (but.)	5909990030927	2014-01-01	2 lata	189.0, Leki parasympatykominimetyczne - ambemonium	15,07	20,48	20,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,14
125	Amiloridum + Hydrochlorothiazidum	Tialorid, tabl., 5+50 mg	50 szt.	5909990206025	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	5,59	8,60	8,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; moczówka nerkopochodna	30%	2,58

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
126	Amiloridum + Hydrochlorothiazidum	Tialorid mite, tabl., 2,5+25 mg	50 szt.	5909990373819	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01/2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	36.0. Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	5,19	6,93	4,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; moczówka nerkopochodna	30%	3,46
127	Amiodaronum	Opacorden, tabl. powł., 200 mg	60 szt.	5909990086818	2014-01-01	2 lata	31.0. Leki przeciwyarytmiczne klasy III - amiodaron	17,63	23,71	23,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
128	Amisulpridum	Amisan , tabl., 50 mg	60 tabl. (5 blist.po 12)	5909990762880	2014-03-01	2 lata	178.11. Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	23,76	31,23	28,62	Schizofrenia		ryczałt	5,81
129	Amisulpridum	Amisan, tabl., 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990762965	2014-01-01	2 lata	178.11. Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	45,41	57,23	57,23	Schizofrenia		ryczałt	3,20
130	Amisulpridum	Amisan , tabl., 200 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	5909990762972	2015-09-01	3 lata	178.11. Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	96,12	114,48	114,48	Schizofrenia		ryczałt	3,20
131	Amisulpridum	Amisan, tabl., 400 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990762996	2014-01-01	2 lata	178.11. Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	96,12	114,48	114,48	Schizofrenia		ryczałt	3,20
132	Amisulpridum	ApoSuprid, tabl. powł., 200 mg	30 tabl.	5909990936502	2015-01-01	3 lata	178.11. Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	48,44	60,41	57,24	Schizofrenia		ryczałt	6,37
133	Amisulpridum	ApoSuprid, tabl. powł., 400 mg	30 tabl.	5909990936557	2015-01-01	3 lata	178.11. Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	97,09	115,49	114,48	Schizofrenia		ryczałt	4,21
134	Amisulpridum	Candela, tabl., 100 mg	30 tabl.	5909990798193	2014-01-01	2 lata	178.11. Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	27,00	34,63	28,62	Schizofrenia		ryczałt	9,21
135	Amisulpridum	Candela, tabl., 200 mg	30 tabl.	5909990798209	2014-01-01	2 lata	178.11. Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	48,60	60,58	57,24	Schizofrenia		ryczałt	6,54
136	Amisulpridum	Candela, tabl. powł., 400 mg	30 tabl.	5909990798230	2014-01-01	2 lata	178.11. Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	97,20	115,61	114,48	Schizofrenia		ryczałt	4,33
137	Amisulpridum	Solian, tabl., 100 mg	30 tabl.	5909990840816	2014-03-01	2 lata	178.11. Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	25,27	32,80	28,62	Schizofrenia		ryczałt	7,38
138	Amisulpridum	Solian, tabl., 200 mg	30 tabl. (blist.)	5909990840915	2014-01-01	2 lata	178.11. Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	48,46	60,43	57,24	Schizofrenia		ryczałt	6,39
139	Amisulpridum	Solian, tabl. powł., 400 mg	30 tabl. (blist.)	5909990841011	2014-01-01	2 lata	178.11. Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	97,20	115,61	114,48	Schizofrenia		ryczałt	4,33
140	Amitriptilinum	Amitriptilinum VP, tabl. powł., 25 mg	60 tabl. (2 blist.po 30 szt.)	5909991048914	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	183.0. Leki przeciwdepresyjne - trójpierścieniowe	7,02	8,33	3,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	neuralgia; ból neuropatyczny	30%	6,17
141	Amitriptilinum	Amitriptilinum VP, tabl. powł., 25 mg	60 tabl. (2 blist.po 30 szt.)	5909991048914	2014-01-01	2 lata	183.0. Leki przeciwdepresyjne - trójpierścieniowe	7,02	8,33	3,09	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	5,24
142	Amitriptilinum	Amitriptilinum VP, tabl. powł., 10 mg	60 tabl. (2 blist.po 30 szt.)	5909991049010	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	183.0. Leki przeciwdepresyjne - trójpierścieniowe	3,89	4,46	1,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	neuralgia; ból neuropatyczny	30%	3,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
143	Amitriptylinum	Amitriptylinum VP, tabl. powł., 10 mg	60 tabl. (2 blist.po 30 szt.)	5909991049010	2014-01-01	2 lata	183.0, Leki przeciwdepresyjne - trójpierścieniowe	3,89	4,46	1,23	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	3,23
144	Amlodipinum	Adipine, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990642267	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,26	14,42	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,33
145	Amlodipinum	Adipine, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990642311	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,40	7,78	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,73
146	Amlodipinum	Agen 10, tabl., 10 mg	60 tabl.	5909991067540	2014-07-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	20,71	27,48	27,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,24
147	Amlodipinum	Agen 10, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991099022	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	11,88	16,12	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	6,03
148	Amlodipinum	Agen 10, tabl. powł., 10 mg	30 tabl.	5909997232904	2015-05-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	9,99	14,14	14,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,24
149	Amlodipinum	Agen 5, tabl., 5 mg	60 tabl.	5909991067533	2014-07-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,36	14,53	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,44
150	Amlodipinum	Agen 5, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991098926	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,83	8,23	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,18
151	Amlodipinum	Agen 5, tabl. powł., 5 mg	30 tabl.	5909997232928	2015-05-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,08	7,45	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,40
152	Amlodipinum	Aldan, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991008635	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,41	6,74	6,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,02
153	Amlodipinum	Aldan, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991008734	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	8,10	12,16	12,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,65

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
154	Amlodipinum	Alneta, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909991067977	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,40	7,78	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,73
155	Amlodipinum	Alneta, tabl., 5 mg	60 tabl.	5909991067991	2015-05-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,24	14,40	14,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,32
156	Amlodipinum	Alneta, tabl., 5 mg	90 tabl.	5909991068035	2015-05-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	15,36	20,87	20,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,26
157	Amlodipinum	Alneta, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909991068073	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,80	14,99	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,90
158	Amlodipinum	Alneta, tabl., 10 mg	60 tabl.	5909991068097	2015-05-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	20,48	27,23	27,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,17
159	Amlodipinum	Alneta, tabl., 10 mg	90 tabl.	5909991068141	2015-05-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	30,72	39,61	39,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,88
160	Amlodipinum	Amlaxopin, tabl., 5 mg	30 szt.	5909990752690	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,59	6,93	6,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,08
161	Amlodipinum	Amlaxopin, tabl., 10 mg	30 szt.	5909990752720	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	8,85	12,94	12,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,88
162	Amlodipinum	Amlodipine Aurobindo, tabl., 5 mg	30 szt.	5909990954254	2014-07-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	3,66	5,95	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,79
163	Amlodipinum	Amlodipine Aurobindo, tabl., 10 mg	30 szt.	5909990955008	2014-07-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	7,23	11,24	11,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,37
164	Amlodipinum	Amlodipine Bluefish, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990800469	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	3,46	5,74	5,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	1,72
165	Amlodipinum	Amlodipine Bluefish, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909990800551	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,91	10,91	10,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,27



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
166	Amlodipinum	Amlodipinum 123ratio, Amlodipine Teva, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990721580	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-05- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,40	6,73	6,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,02
167	Amlodipinum	Amlodipinum 123ratio, Amlodipine Teva, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990721603	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-05- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	8,09	12,14	12,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,64
168	Amlodipinum	Amlomyl, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990842476	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-05- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,05	6,37	6,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	1,91
169	Amlodipinum	Amlomyl, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909990842698	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-05- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	8,10	12,16	12,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,65
170	Amlodipinum	Amlonor, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990642618	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,18	7,55	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,50
171	Amlodipinum	Amlonor, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990642625	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,37	14,54	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,45
172	Amlodipinum	Amlopin 10 mg, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990048977	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	14,04	18,39	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	8,30
173	Amlodipinum	Amlopin 10 mg, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909997213699	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-05- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	9,72	13,86	13,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,16
174	Amlodipinum	Amlopin 10 mg, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909997218090	2014-07-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	9,13	13,24	13,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,97
175	Amlodipinum	Amlopin 10 mg, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909997231501	2015-03-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	7,78	11,81	11,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,54

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
176	Amlodipinum	Amlopin 5 mg, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990048939	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	8,04	10,54	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	5,49
177	Amlodipinum	Amlopin 5 mg, tabl., 5 mg	30 szt.	5909991200732	2015-07-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,86	7,21	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,16
178	Amlodipinum	Amlopin 5 mg, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909997213675	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,40	7,78	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,73
179	Amlodipinum	Amlopin 5 mg, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909997218113	2014-07-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,13	7,50	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,45
180	Amlodipinum	Amlozek, tabl., 5 mg	30 szt.	5909990799718	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	11,77	14,47	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	9,42
181	Amlodipinum	Amlozek, tabl., 10 mg	30 szt.	5909990799817	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	16,09	20,54	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	10,45
182	Amlodipinum	Apo-Amlo 10, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990565993	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	11,34	15,56	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	5,47
183	Amlodipinum	Apo-Amlo 5, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990565986	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,66	8,05	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,00
184	Amlodipinum	Cardilopin, tabl., 2,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990907311	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,32	5,62	3,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,09
185	Amlodipinum	Cardilopin, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990907410	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,40	7,78	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,73

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
186	Amlodipinum	Cardilopin, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990907519	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,80	14,99	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,90
187	Amlodipinum	Finamlox, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990794430	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,86	7,21	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,16
188	Amlodipinum	Finamlox, tabl., 10 mg	30 tabl. (blis.)	5909990794461	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	11,23	15,44	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	5,35
189	Amlodipinum	Normopine, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990993017	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,40	7,78	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,73
190	Amlodipinum	Normopine, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909990993116	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,80	14,99	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,90
191	Amlodipinum	Tenox, tabl., 5 mg	90 tabl.	5909990421824	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	17,50	23,11	21,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	7,97
192	Amlodipinum	Tenox, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990963010	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,83	8,23	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,18
193	Amlodipinum	Tenox, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990963119	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	11,66	15,89	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	5,80
194	Amlodipinum	Vilpin, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990621217	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,51	7,90	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,85

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
195	Amlodipinum	Vilpin, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991042912	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,80	14,99	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,90
196	Amoxicillinum	Amotaks, tabl., 1 g	16 tabl. (2 blist.po 8 szt.)	5909990691319	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	11,79	16,07	14,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	4,95
197	Amoxicillinum	Amotaks, kaps. twarde, 500 mg	16 kaps. (2 blist.po 8 szt.)	5909990691517	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	7,70	10,23	7,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	6,27
198	Amoxicillinum	Amotaks, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 500 mg/5 ml	60 ml (39,2 g)	5909990794379	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.2, Penicyliny półsyntetyczne doustne - płynne postacie farmaceutyczne	11,88	16,42	15,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	4,04
199	Amoxicillinum	Amotaks, kaps. twarde, 500 mg	20 kaps.	5909991089108	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	6,08	8,93	8,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,20
200	Amoxicillinum	Amotaks, tabl., 1 g	20 tabl.	5909991089153	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	12,95	17,83	17,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,20
201	Amoxicillinum	Amotaks DIS, tabl., 500 mg	16 tabl.	5909991043520	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	5,78	8,21	7,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	4,25
202	Amoxicillinum	Amotaks DIS, tabl., 750 mg	16 tabl. (2 blist.po 8 szt.)	5909991043629	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	8,55	11,93	10,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	4,39
203	Amoxicillinum	Amotaks DIS, tabl., 1 g	16 tabl. (2 blist.po 8 szt.)	5909991043728	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	10,52	14,74	14,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,62

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
204	Amoxicillinum	Amotaks Dis, tabl., 500 mg	20 tabl.	5909991089122	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	6,08	8,93	8,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,20
205	Amoxicillinum	Amotaks Dis, tabl., 750 mg	20 tabl.	5909991089139	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	9,40	13,42	13,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,20
206	Amoxicillinum	Amotaks Dis, tabl., 1 g	20 tabl.	5909991089146	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	12,95	17,83	17,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,20
207	Amoxicillinum	Duomox, tabl., 250 mg	20 tabl. (4 blist.po 5 szt.)	5909990063215	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	5,73	7,39	4,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	6,11
208	Amoxicillinum	Duomox, tabl., 500 mg	20 tabl. (4 blist.po 5 szt.)	5909990063314	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	8,91	11,91	8,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	6,16
209	Amoxicillinum	Duomox, tabl., 1000 mg	20 tabl.	5909990063413	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	13,02	17,90	17,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,20
210	Amoxicillinum	Duomox, tabl., 375 mg	20 tabl. (4 blist.po 5 szt.)	5909990328314	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	7,19	9,59	6,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	6,08
211	Amoxicillinum	Duomox, tabl., 750 mg	20 tabl. (4 blist.po 5 szt.)	5909990328413	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	10,16	14,22	13,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,99
212	Amoxicillinum	Hiconcil, kaps. twarde, 250 mg	16 kaps.	5909990066018	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	2,92	4,16	3,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,78

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
213	Amoxicillinum	Hiconcil, kaps. twarde, 500 mg	16 kaps.	5909990066117	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	5,79	8,22	7,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	4,26
214	Amoxicillinum	Hiconcil, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml	5909990083619	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.2, Penicyliny półsyntetyczne doustne - płynne postacie farmaceutyczne	8,64	12,61	12,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,20
215	Amoxicillinum	Ospamox, tabl. powł., 0,5 g	16 tabl.	5909990293124	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	5,40	7,81	7,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,85
216	Amoxicillinum	Ospamox, tabl. powł., 0,75 g	16 tabl.	5909990293223	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	7,99	11,35	10,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,81
217	Amoxicillinum	Ospamox, tabl. powł., 1 g	16 tabl.	5909990293322	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	13,90	13,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,20
218	Amoxicillinum	Ospamox, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 500 mg/5 ml	1 but.po 100 ml	5909990781874	2015-01-01	3 lata	88.2, Penicyliny półsyntetyczne doustne - płynne postacie farmaceutyczne	19,44	25,97	25,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
219	Amoxicillinum	Ospamox 1000 mg, tabl., 1000 mg	20 tabl.	5909990778041	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	12,96	17,84	17,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,20
220	Amoxicillinum	Ospamox 500 mg, tabl. powł., 500 mg	20 tabl.	5909990788453	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	6,48	9,35	8,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,60
221	Amoxicillinum	Ospamox 750 mg, tabl. powł., 750 mg	20 tabl.	5909990788477	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	13,76	13,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,53
222	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, tabl. powł., 0,5+0,125 g	14 tabl. (blist.)	5909990081912	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	15,07	20,23	18,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	11,15

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
223	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, tabl. powł., 0,875+0,125 g	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990411115	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	24,73	32,29	31,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	16,40
224	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 0,4+0,057 g/5 ml	35 ml (8,75 g)	5909990894819	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	8,91	11,41	6,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	8,01
225	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 0,4+0,057 g/5 ml	70 ml (17,5 g)	5909990894826	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	15,66	20,01	13,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	13,20
226	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 0,4+0,057 g/5 ml	140 ml (35 g)	5909990894833	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	23,54	30,32	27,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	16,71
227	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, tabl. powł., 875+125 mg	20 szt.	5909991012960	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	35,36	45,09	45,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	22,55
228	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav QUICKTAB 1000 mg, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej /tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 0,875+0,125 g	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990649747	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	21,49	28,45	28,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	14,23
229	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav QUICKTAB 625 mg, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej /tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 0,5+0,125 g	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990646906	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	12,31	17,02	17,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	8,51
230	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Auglavin, tabl. powł., 500+125 mg	14 tabl.	5909990815623	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	14,04	19,15	18,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	10,07
231	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Auglavin, tabl. powł., 875+125 mg	14 tabl.	5909990815883	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	24,57	32,12	31,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	16,23

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
232	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Auglavin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml	35 ml (but.)	5909991050443	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	4,92	7,22	6,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	3,82
233	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Auglavin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml	70 ml (but.)	5909991050467	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	9,84	13,89	13,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	7,08
234	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Auglavin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml	140 ml (but.)	5909991050665	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	19,69	26,27	26,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	13,14
235	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 250+125 mg	21 tabl. (3 blist.po 7 szt.)	5909990064120	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	14,04	18,42	13,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	11,61
236	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 500+125 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990368235	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	14,04	19,15	18,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	10,07
237	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml	35 ml (5,3 g)	5909990419319	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	10,21	12,77	6,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	9,37
238	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/ml	70 ml (10,6 g)	5909990419326	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	19,49	24,03	13,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	17,22
239	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/ml	140 ml (21 g)	5909990419333	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	24,30	31,12	27,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	17,51
240	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 875+125 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990717521	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	25,38	32,97	31,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	17,08
241	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt.	5909991209483	2015-07-01	3 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	23,16	30,64	30,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,32



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
242	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 875+125 mg	14 tabl.	5909997198385	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	24,25	31,78	31,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	15,89
243	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 500+125 mg	14 tabl.	5909997199702	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	13,99	19,10	18,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	10,02
244	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 0,875+0,125 g	14 szt.	5909997217345	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	23,76	31,27	31,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	15,64
245	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 0,5+0,125 g	14 tabl.	5909997219684	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	13,29	18,36	18,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	9,28
246	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt.	5909997230740	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	23,65	31,15	31,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	15,58
247	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 875+125 mg	14 tabl.	5909997233642	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	23,22	30,70	30,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	15,35
248	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin ES, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 600+42,9 mg/5 ml	50 ml (but.)	5909990614288	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	19,90	24,62	14,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	17,33
249	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin ES, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 600+42,9 mg/5 ml	100 ml (but.)	5909990614318	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	31,30	38,70	29,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	24,11
250	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1000+62,5 mg	28 tabl. (7 blist.po 4 szt.)	5909990041985	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	45,58	58,17	58,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	29,09
251	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Co-amoxiclav Bluefish, tabl. powł., 500+125 mg	14 szt.	5909990744800	2015-09-01	3 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	10,26	15,18	15,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,59

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
252	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Co-amoxiclav Bluefish, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt.	5909990744848	2015-01-01	3 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	19,33	26,62	26,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,31
253	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Forcid 1000, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 875+125 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990219087	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	24,79	32,35	31,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	16,46
254	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Forcid 312, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 250+62,5 mg	20 tabl. (5 blist.po 4 szt.)	5909990968015	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	16,34	20,74	12,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	14,26
255	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Forcid 625, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 500+125 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990968114	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	14,06	19,17	18,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	10,09
256	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Ramoclav, tabl. powł., 875+125 mg	14 tabl.	5909991042073	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	21,06	28,43	28,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	14,22
257	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Ramoclav, tabl. powł., 875+125 mg	21 szt.	5909991042080	2015-09-01	3 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	31,32	41,12	41,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,56
258	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Taromentin, tabl. powł., 0,5+0,125 g	21 tabl.	5909990430611	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	19,87	26,62	26,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	13,31
259	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Taromentin, tabl. powł., 0,5+0,125 g	14 tabl.	5909990430628	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	14,15	19,27	18,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	10,19
260	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Taromentin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 0,4+0,057 g/5 ml	140 ml (25,2 g)	5909990793587	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	23,54	30,32	27,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	16,71
261	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Taromentin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 0,4+0,057 g/5 ml	35 ml (6,3 g)	5909990793594	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	8,96	11,46	6,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	8,06

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
262	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Taromentin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 0,4+0,057 g/5 ml	70 ml (12,6 g)	5909990793600	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	15,71	20,07	13,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	13,26
263	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Taromentin, tabl. powł., 0,875+0,125 g	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909991087715	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	24,79	32,35	31,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	16,46
264	Anastrozolum	Anastrozol Bluefish, tabl. powł., 1 mg	28 tabl.	5909990802432	2014-05-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	50,76	63,09	62,41	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,68
265	Anastrozolum	Anastrozol Teva, tabl. powł., 1 mg	28 szt.	5909990082162	2014-05-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	50,76	63,09	62,41	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,68
266	Anastrozolum	Anastrozol medac, tabl. powł., 1 mg	28 tabl.	5909990786497	2014-03- 01/2014-09-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	55,08	67,62	62,41	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	5,21
267	Anastrozolum	Anslyn, tabl. powł., 1 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990635511	2014-01- 01/2014-05-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	60,18	72,98	62,41	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	10,57
268	Anastrozolum	Apo-Nastrol, tabl. powł., 1 mg	28 tabl.	5909990802050	2014-05- 01/2014-09-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	59,08	71,83	62,41	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	9,42
269	Anastrozolum	Arimidex, tabl. powł., 1 mg	28 tabl. (blist.)	5909990756711	2014-01-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	82,62	96,54	62,41	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	34,13
270	Anastrozolum	Atrozol, tabl. powł., 1 mg	28 tabl.	5909991090029	2014-01- 01/2014-05-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	59,08	71,83	62,41	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	9,42
271	Anastrozolum	Egistrozol, tabl. powł., 1 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990082148	2014-01-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	61,99	74,88	62,41	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	12,47
272	Apixabanum	Eliquis, tabl. powł., 2,5 mg	20 tabl.	5909990861040	2014-07-01	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	91,99	105,84	52,64	Żyłne powikłania zakrzepowo-zatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 38 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna		30%	68,99

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
273	Aprepitantum	Emend, kaps. twarde, 125 mg, 80 mg	3 kaps. (1 kaps. 125 mg + 2 kaps. 80 mg)	5909990007387	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	8.0, Leki przeciwwymiotne - inne - aprepitant	199,80	227,53	227,53	Wczesne albo opóźnione wymioty u osób dorosłych związane z silnie emetogenną chemioterapią z zastosowaniem cisplatyny w dawce >70 mg/m2 – profilaktyka	wczesne lub opóźnione wymioty u osób dorosłych związane z silnie emetogenną chemioterapią z zastosowaniem doksorubicyny i cyklofosfamid - profilaktyka	ryczałt	3,20
274	Aqua pro injectione	Aqua pro injectione Polpharma, rozpuszczalnik do sporządzenia leków parenteralnych, 5 ml	100 amp.a 5 ml	5909990248230	2014-01-01	2 lata	218.3, Płyny i rozcieńczalniki do wstrzykiwań - woda do wstrzykiwań	19,71	24,93	16,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,45
275	Aqua pro injectione	Aqua pro injectione Polpharma, rozpuszczalnik do sporządzenia leków parenteralnych, 10 ml	100 amp.a 10 ml	5909990248247	2014-01-01	2 lata	218.3, Płyny i rozcieńczalniki do wstrzykiwań - woda do wstrzykiwań	26,03	33,93	33,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,97
276	Aripiprazolum	Abilify, tabl., 15 mg	28 tabl. (blist.)	5909990002306	2014-01-01	2 lata	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	131,76	154,45	154,45	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia		ryczałt	3,20
277	Aripiprazolum	Aryzalera, tabl., 10 mg	28 tabl.	5909991205225	2015-05-01	3 lata	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	97,20	115,63	108,00	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia		ryczałt	10,83
278	Aripiprazolum	Aryzalera, tabl., 10 mg	56 tabl.	5909991205256	2015-05-01	3 lata	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	201,96	229,63	216,01	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia		ryczałt	17,60
279	Aripiprazolum	Aryzalera, tabl., 15 mg	28 tabl.	5909991205324	2015-05-01	3 lata	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	144,72	168,06	162,01	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia		ryczałt	9,25
280	Aripiprazolum	Aryzalera, tabl., 15 mg	56 tabl.	5909991205355	2015-05-01	3 lata	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	289,44	324,01	324,01	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia		ryczałt	5,97
281	Atenololum	Atenolol Sanofi 25, tabl., 25 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990370610	2014-01-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	4,95	7,19	7,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,37
282	Atenololum	Atenolol Sanofi 50, tabl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990011414	2014-01-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	4,95	7,19	7,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,37
283	Atomoxetine	Strattera, kaps. twarde, 10 mg	7 kaps.	5909990568550	2014-01-01	2 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	71,97	80,85	20,15	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	63,90

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
284	Atomoxetine	Strattera, kaps. twarde, 10 mg	28 kaps.	5909990568574	2014-01-01	2 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	287,88	314,33	80,58	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	236,95
285	Atomoxetine	Strattera, kaps. twarde, 18 mg	7 kaps.	5909990568628	2014-01-01	2 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	71,97	83,17	36,26	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	50,11
286	Atomoxetine	Strattera, kaps. twarde, 18 mg	28 kaps.	5909990568642	2014-01-01	2 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	287,88	317,57	145,05	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	175,72
287	Atomoxetine	Strattera, kaps. twarde, 25 mg	7 kaps.	5909990568666	2014-01-01	2 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	71,97	84,79	50,36	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	37,63

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
288	Atomoxetine	Strattera, kaps. twarde, 25 mg	28 kaps.	5909990568680	2014-01-01	2 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	287,88	319,49	201,46	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	121,23
289	Atomoxetine	Strattera, kaps. twarde, 40 mg	7 kaps.	5909990568703	2014-01-01	2 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	71,97	87,63	80,58	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	10,25
290	Atomoxetine	Strattera, kaps. twarde, 40 mg	28 kaps.	5909990568727	2014-01-01	2 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	287,88	322,33	322,33	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
291	Atorvastatinum	Apo-Atorva, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990787586	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,10	9,81	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	6,95
292	Atorvastatinum	Apo-Atorva, tabl. powł., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990787609	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	15,28	18,50	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	12,77
293	Atorvastatinum	Apo-Atorva, tabl. powł., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990787647	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	27,54	33,03	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	21,58

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
294	Atorvastatinum	Atorgamma, tabl. powł., 10 mg	30 tabl.	5909990792290	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,32	5,84	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	2,98
295	Atorvastatinum	Atorgamma, tabl. powł., 20 mg	30 tabl.	5909990792573	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,64	11,53	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,80
296	Atorvastatinum	Atorgamma, tabl. powł., 40 mg	30 tabl.	5909990792887	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	17,28	22,25	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	10,80



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
297	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 10 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990336647	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	26,24	30,99	12,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	22,40
298	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 20 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990419173	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	33,70	40,81	24,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	23,63
299	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 40 mg	30 tabl.	5909990623464	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	22,46	27,69	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	16,24

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
300	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 40 mg	60 tabl.	5909990623471	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	46,12	54,85	32,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	31,95
301	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 40 mg	90 tabl.	5909990623488	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	75,60	87,76	49,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	53,40
302	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 30 mg	30 tabl.	5909990885282	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,36	18,52	12,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,93

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
303	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 30 mg	60 tabl.	5909990885299	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	28,62	35,47	24,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	18,29
304	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 60 mg	30 tabl.	5909990885336	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	35,53	42,73	24,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	25,55
305	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 80 mg	30 tabl.	5909990885374	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	46,14	54,87	32,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	31,97

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
306	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990991815	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,75	10,49	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	7,63
307	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990991914	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,23	14,25	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	8,52
308	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 20 mg	60 tabl.	5909991013806	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	22,68	27,92	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	16,47

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
309	Atorvastatinum	Atorvagen, tabl. powł., 10 mg	30 tabl.	5909990938841	2014-07-01	2 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	3,89	5,38	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,52
310	Atorvastatinum	Atorvagen, tabl. powł., 20 mg	30 tabl.	5909990938926	2014-07-01	2 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	7,78	10,62	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,89
311	Atorvastatinum	Atorvagen, tabl. powł., 40 mg	30 tabl.	5909990938995	2014-07-01	2 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	15,55	20,44	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,99
312	Atorvastatinum	Atorvastatin Bluefish, tabl. powł., 10 mg	30 tabl.	5909990887262	2014-09-01	2 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	3,56	5,04	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,18
313	Atorvastatinum	Atorvastatin Bluefish, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	5909990887279	2015-07-01	3 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,38	9,16	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,43
314	Atorvastatinum	Atorvastatin Bluefish, tabl. powł., 40 mg	30 szt.	5909990887286	2015-07-01	3 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,31	17,04	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,59
315	Atorvastatinum	Atorvastatin Genoptim, tabl. powł., 20 mg	30 tabl.	5909990899920	2014-11-01	2 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	7,07	9,88	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,15
316	Atorvastatinum	Atorvastatin Genoptim, tabl. powł., 10 mg	30 tabl.	5909990900053	2014-11-01	2 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	3,54	5,02	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,16
317	Atorvastatinum	Atorvastatin Genoptim, tabl. powł., 40 mg	30 tabl.	5909990900275	2014-11-01	2 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,14	18,96	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,51
318	Atorvastatinum	Atorvastatin Genoptim, tabl. powł., 80 mg	30 tabl.	5909990900459	2015-03-01	3 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	25,68	33,38	32,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,48
319	Atorvastatinum	Atorvastatinum 123ratio, tabl. powł., 10 mg	30 tabl.	5909990848904	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,31	5,83	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	2,97

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
320	Atorvastatinum	Atorvastatinum 123ratio, tabl. powł., 20 mg	30 tabl.	5909990849086	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,23	11,10	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,37
321	Atorvastatinum	Atorvastatinum 123ratio, tabl. powł., 40 mg	30 tabl.	5909990849246	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	16,50	21,44	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,99
322	Atorvastatinum	Atorvasterol, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	5909990077847	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,21	12,02	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,16

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
323	Atorvastatinum	Atorvasterol, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	5909990077939	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	16,85	20,15	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	14,42
324	Atorvastatinum	Atorvasterol, tabl. powł., 40 mg	30 szt.	5909990078028	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	34,02	39,83	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	28,38
325	Atorvastatinum	Atorvasterol, tabl. powł., 80 mg	30 szt.	5909991041298	2015-01-01	3 lata	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	28,26	36,09	32,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,19

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
326	Atorvastatinum	Atorvox, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990573400	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,64	10,37	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	7,51
327	Atorvastatinum	Atorvox, tabl. powł., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990573530	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,04	17,20	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	11,47
328	Atorvastatinum	Atorvox, tabl. powł., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990573547	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	24,30	29,63	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	18,18



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
329	Atorvastatinum	Atorvox, tabl. powł., 80 mg	30 tabl.	5909990849390	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	51,30	60,29	32,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	37,39
330	Atorvastatinum	Atractin, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990078141	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,75	10,49	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	7,63
331	Atorvastatinum	Atractin, tabl. powł., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990078264	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,91	16,02	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	10,29

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
332	Atorvastatinum	Atractin, tabl. powł., 40 mg	30 tabl. (blist.)	5909990078356	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	24,84	30,19	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	18,74
333	Atorvastatinum	Atrox, tabl. powł., 80 mg	30 szt.	5909991011383	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	34,34	42,48	32,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	19,58
334	Atorvastatinum	Atrox 10, tabl. powł., 10 mg	60 tabl.	5907695215137	2015-05-01	3 lata	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,38	9,16	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,43

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
335	Atorvastatinum	Atrox 10, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991124618	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,42	10,15	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	7,29
336	Atorvastatinum	Atrox 20, tabl. powł., 20 mg	60 tabl.	5907695215144	2015-05-01	3 lata	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,77	17,52	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,07
337	Atorvastatinum	Atrox 20, tabl. powł., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991124717	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,31	15,39	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,66
338	Atorvastatinum	Atrox 40, tabl. powł., 40 mg	60 tabl.	5907695215151	2015-05-01	3 lata	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	25,53	33,23	32,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,33

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
339	Atorvastatinum	Atrox 40, tabl. powł., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991124816	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	24,62	29,97	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	18,52
340	Atorvastatinum	Corator, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909991150914	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,53	10,26	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	7,40
341	Atorvastatinum	Corator, tabl. powł., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991151010	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	13,39	16,52	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	10,79

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
342	Atorvastatinum	Corator, tabl. powł., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991151119	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	25,48	30,86	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	19,41
343	Atorvastatinum	Lambrinex, tabl. powł., 10 mg	30 tabl.	5909990905508	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,86	6,40	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	3,54
344	Atorvastatinum	Lambrinex, tabl. powł., 20 mg	30 tabl.	5909990905638	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,24	11,11	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,38

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
345	Atorvastatinum	Lambrinex, tabl. powł., 40 mg	30 tabl.	5909990905782	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	16,51	21,45	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	10,00
346	Atorvastatinum	Larus, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990078530	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	7,30	8,97	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	6,11
347	Atorvastatinum	Larus, tabl. powł., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990078707	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,93	13,94	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	8,21

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
348	Atorvastatinum	Larus, tabl. powł., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990078790	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	22,18	27,39	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	15,94
349	Atorvastatinum	Pharmastatin, tabl. powł., 40 mg	30 szt.	5909990745340	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	16,20	21,12	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,67
350	Atorvastatinum	Pharmastatin, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	5909990745579	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,64	11,53	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
351	Atorvastatinum	Pharmastatin, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	5909990745807	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,32	5,84	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	2,98
352	Atorvastatinum	Storvas, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990755547	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,56	7,14	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	4,28
353	Atorvastatinum	Storvas, tabl. powł., 80 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990755554	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	44,50	53,15	32,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	30,25



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
354	Atorvastatinum	Storvas, tabl. powł., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990755561	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,12	14,13	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	8,40
355	Atorvastatinum	Storvas, tabl. powł., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990755578	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	22,25	27,47	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	16,02
356	Atorvastatinum	Storvas CRT, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	5909991042097	2014-05-01	2 lata	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,16	5,67	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,81
357	Atorvastatinum	Storvas CRT, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	5909991042103	2014-05-01	2 lata	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,32	11,20	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,47
358	Atorvastatinum	Storvas CRT, tabl. powł., 40 mg	30 szt.	5909991042134	2014-05-01	2 lata	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	16,63	21,57	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,12
359	Atorvastatinum	Storvas CRT, tabl. powł., 80 mg	30 szt.	5909991042141	2014-05-01	2 lata	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	33,26	41,34	32,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	18,44

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
360	Atorvastatinum	Torvacard, tabl. powł., 80 mg	30 tabl.	5909990957071	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	40,40	48,84	32,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	25,94
361	Atorvastatinum	Torvacard 10, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990338290	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,69	12,52	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,66
362	Atorvastatinum	Torvacard 20, tabl. powł., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990338368	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,26	15,33	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
363	Atorvastatinum	Torvacard 40, tabl. powł., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990338436	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	21,60	26,79	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	15,34
364	Atorvastatinum	Torvacard 40, tabl. powł., 40 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990338443	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	66,34	78,04	49,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	43,68
365	Atorvastatinum	Torvalipin, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990053179	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,64	10,37	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	7,51

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
366	Atorvastatinum	Torvalipin, tabl. powł., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990053230	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,20	15,27	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,54
367	Atorvastatinum	Torvalipin, tabl. powł., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990053278	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	21,27	26,44	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	14,99
368	Atorvastatinum	Tulip, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990998814	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,48	10,20	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	7,34

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
369	Atorvastatinum	Tulip, tabl. powł., 10 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990998821	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	16,69	19,98	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	14,25
370	Atorvastatinum	Tulip, tabl. powł., 10 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990998838	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	24,62	29,30	12,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	20,71
371	Atorvastatinum	Tulip, tabl. powł., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990998913	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	13,82	16,98	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	11,25

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
372	Atorvastatinum	Tulip, tabl. powł., 20 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990998920	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	23,76	29,06	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	17,61
373	Atorvastatinum	Tulip, tabl. powł., 20 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990998937	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	34,56	41,71	24,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	24,53
374	Atorvastatinum	Tulip 40 mg, tabl. powł., 40 mg	30 tabl.	5909990810161	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	23,76	29,06	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	17,61

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
375	Atorvastatinum	Tulip 40 mg, tabl. powł., 40 mg	60 tabl.	5909990810178	2015-01-01	3 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	28,27	36,10	32,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,20
376	Atorvastatinum	Tulip 40 mg, tabl. powł., 40 mg	90 tabl.	5909990810185	2015-01-01	3 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	42,40	52,90	49,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	18,54
377	Atorvastatinum	Tulip 80 mg, tabl. powł., 80 mg	30 szt.	5909990810208	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	51,80	60,81	32,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	37,91
378	Atropinum	Atropinum sulfuricum WZF 1%, krople do oczu, roztwór, 10 mg/ml	5 ml	5909990243112	2014-01-01	2 lata	226,0. Leki antycholinergiczne do stosowania do oczu	11,40	15,51	13,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,96
379	Azathioprinum	Azathioprine VIS, tabl., 50 mg	50 tabl.	5909990232819	2014-01-01	2 lata	140,0. Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - azatiopryna	22,46	29,62	29,62	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
380	Azathioprinum	Azathioprine VIS, tabl., 50 mg	50 tabl.	5909990232819	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-05-01/2014-07-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	140,0. Leki przeciwnowotworowe i immunosupresyjne - azatiopryna	22,46	29,62	29,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nieswoiste zapalenie jelit inne niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; nefropatia IgA inna niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; zapalenie naczyń inne niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenie płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
381	Azathioprinum	Azathioprine VIS, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909990232826	2014-01-01	2 lata	140,0. Leki przeciwnowotworowe i immunosupresyjne - azatiopryna	15,12	20,21	17,77	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,44

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
382	Azathioprinum	Azathioprine VIS, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909990232826	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-05-01/2014-07-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	140.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - azatiopryna	15,12	20,21	17,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nieswoiste zapalenie jelit inne niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; nefropatia IgA inna niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; zapalenie naczyń inne niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenie płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	5,64
383	Azathioprinum	Imuran, tabl. powł., 25 mg	100 tabl. (4 blist.po 25 szt.)	5909990144211	2014-01-01	2 lata	140.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - azatiopryna	31,10	38,70	29,62	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	9,08
384	Azathioprinum	Imuran, tabl. powł., 25 mg	100 tabl. (4 blist.po 25 szt.)	5909990144211	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-05-01/2014-07-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	140.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - azatiopryna	31,10	38,70	29,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nieswoiste zapalenie jelit inne niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; nefropatia IgA inna niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; zapalenie naczyń inne niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenie płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	12,28
385	Azathioprinum	Imuran, tabl. powł., 50 mg	100 tabl. (4 blist.po 25 szt.)	5909990277810	2014-01-01	2 lata	140.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - azatiopryna	50,11	61,84	59,24	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,60



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
386	Azathioprinum	Imuran, tabl. powł., 50 mg	100 tabl. (4 blist.po 25 szt.)	5909990277810	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-05-01/2014-07-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	140.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - azatiopryna	50,11	61,84	59,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nieswoiste zapalenie jelit inne niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; nefropatia IgA inna niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; zapalenie naczyń inne niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenie płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	6,16
387	Azithromycinum	Azibiot, tabl. powł., 500 mg	3 tabl.	5909991054816	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,82	19,25	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	14,70
388	Azithromycinum	Azigen, tabl. powł., 250 mg	6 tabl.	5909990859887	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,66	19,08	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	14,53
389	Azithromycinum	Azigen, tabl. powł., 500 mg	3 tabl.	5909990859955	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,66	19,08	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	14,53
390	Azithromycinum	Azimycin, tabl. powł., 125 mg	6 tabl.	5909991034313	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,58	20,93	4,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	18,65
391	Azithromycinum	Azimycin, tabl. powł., 250 mg	6 tabl.	5909991034412	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,90	22,49	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	17,94
392	Azithromycinum	Azimycin, tabl. powł., 500 mg	3 tabl.	5909991035518	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,43	20,94	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	16,39

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
393	Azithromycinum	Azithromycin Actavis, tabl. powł., 500 mg	3 szt.	5909991054649	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,96	16,25	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	11,70
394	Azithromycinum	Azithromycin Genoptim, tabl. powł., 500 mg	3 tabl.	5909990969876	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,74	16,02	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	11,47
395	Azithromycinum	Azithromycinum 123ratio, tabl. powł., 500 mg	3 tabl.	5909990609925	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,99	18,38	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	13,83
396	Azithromycinum	Azitrin, tabl. powł., 250 mg	6 tabl.	5909990635641	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,66	19,08	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	14,53
397	Azithromycinum	Azitrin, tabl. powł., 500 mg	3 tabl.	5909990635702	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,23	18,63	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	14,08
398	Azithromycinum	AzitroLEK, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	1 but.po 37,5 ml	5907626702682	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	32,83	40,55	29,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	25,80
399	Azithromycinum	AzitroLEK, tabl. powł., 0,25 g	6 tabl. (1 blist.po 6 szt.)	5909990573738	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,92	29,86	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	25,31
400	Azithromycinum	AzitroLEK, tabl. powł., 0,5 g	3 tabl. (blist.)	5909990573752	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,90	22,49	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	17,94
401	Azithromycinum	AzitroLEK, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg/5 ml	but. 20 ml (400 mg)	5909990635320	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	14,90	18,06	7,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	14,13

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
402	Azithromycinum	AzitroLEK, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	but. 20 ml (800 mg)	5909990635337	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	21,92	27,05	15,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	19,18
403	Azithromycinum	AzitroLEK, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	1 but.po 30 ml	5909990635344	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	27,00	33,67	23,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	21,87
404	Azithromycinum	AzitroLEK 250, tabl. powł., 250 mg	6 tabl.	5909997214023	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,82	16,10	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	11,55
405	Azithromycinum	AzitroLEK 250, tabl. powł., 250 mg	6 tabl.	5909997223537	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,91	16,20	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	11,65
406	Azithromycinum	AzitroLEK 500, tabl. powł., 500 mg	3 szt.	5909991204372	2015-09-01	3 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,15	15,39	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	10,84
407	Azithromycinum	AzitroLEK 500, tabl. powł., 500 mg	3 tabl.	5909997214030	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,82	16,10	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	11,55
408	Azithromycinum	AzitroLEK 500, tabl. powł., 500 mg	3 tabl.	5909997223551	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,96	16,25	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	11,70
409	Azithromycinum	Azitrox 500, tabl. powł., 500 mg	3 tabl. (blist.)	5909991087319	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,20	19,65	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	15,10
410	Azithromycinum	Azycyna, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	20 ml	5909990073566	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	17,55	22,46	15,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	14,59
411	Azithromycinum	Azycyna, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	30 ml	5909990073573	2015-03-01	3 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	19,76	26,07	23,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	14,27

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
412	Azithromycinum	Azycyna, tabl. powł., 250 mg	6 tabl.	5909991098421	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	20,52	24,19	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	19,64
413	Azithromycinum	Azycyna, tabl. powł., 500 mg	3 tabl.	5909991098520	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,66	19,08	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	14,53
414	Azithromycinum	Nobaxin, tabl. powł., 500 mg	2 tabl. (blist.)	5909991108830	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,85	15,40	6,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	12,37
415	Azithromycinum	Sumamed, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg/5 ml	1 but.po 20 ml	5909990742110	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	17,28	20,55	7,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	16,62
416	Azithromycinum	Sumamed, kaps. twarde, 250 mg	6 kaps.	5909990742318	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,84	28,72	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	24,17
417	Azithromycinum	Sumamed, tabl. powł., 500 mg	3 tabl.	5909990742417	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	22,77	26,55	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	22,00
418	Azithromycinum	Sumamed, tabl. powł., 500 mg	2 tabl.	5909990742424	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,44	22,32	6,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	19,29
419	Azithromycinum	Sumamed, tabl. powł., 125 mg	6 tabl.	5909990846214	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,84	27,51	4,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	25,23
420	Azithromycinum	Sumamed Forte, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	1 but.po 20 ml	5909990742219	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	26,41	31,77	15,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	23,90

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
421	Azithromycinum	Sumamed Forte, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	1 but.po 30 ml	5909990742226	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	34,56	41,61	23,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	29,81
422	Azithromycinum	Zetamax, granulat o przedłużonym uwalnianiu do sporządzania zawiesiny doustnej, 2 g	1 but.a 2 g	5909990707577	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	33,18	42,11	39,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	22,44
423	Azithromycinum	azitroLEK 500, tabl. powł., 500 mg	3 tabl.	5902023772399	2015-05-01	3 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,64	15,91	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,36
424	Beclometasonum	Cortare, aerozol inhalacyjny, roztwór, 250 µg/dawkę inhalacyjną	1 op. (200 daw.)	5909990061303	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	36,18	49,64	49,64	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,67
425	Beclometasonum	Cortare, aerozol inhalacyjny, roztwór, 100 µg/dawkę inhalacyjną	1 op. (200 daw.)	5909990061440	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	29,05	37,29	31,79	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	8,70
426	Beclometasonum	Cortare, aerozol inhalacyjny, roztwór, 100 µg/dawkę inhalacyjną	1 op. (2 poj.po 200 daw.)	5909990908615	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	60,48	73,72	63,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	15,48
427	Beclometasonum	Cortare, aerozol inhalacyjny, roztwór, 250 µg/dawkę inhalacyjną	1 op. (2 poj.po 200 daw.)	5909990908714	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	75,06	94,46	94,46	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	13,33
428	Beclometasonum + Formoterolum	Fostex, aerozol inhalacyjny, roztwór, 0,1+6 mg+µg/dawkę inhalacyjną	180 daw. (1 poj.)	5909990054152	2014-01-01	2 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	162,00	186,25	176,04	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	15,01
429	Benazeprilum	Lotensin, tabl. powł., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990118816	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,64	17,45	3,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	17,14
430	Benazeprilum	Lotensin, tabl. powł., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990118915	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,57	23,65	7,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	20,60
431	Benazeprilum	Lotensin, tabl. powł., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990119011	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	28,08	33,04	14,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	26,95
432	Betamethasoni dipropionas + Betamethasoni natrii phosphas	Diprophos, zawiesina do wstrzykiwań, 6,43+2,63 mg/ml	5 amp.a 1 ml	5909990121625	2014-01-01	2 lata	81.1, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania pozajelitowego	29,62	38,27	38,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,33

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
433	Betamethasonum	Celestone, roztwór do wstrzykiwań, 4 mg/ml	1 amp.a 1 ml	5909990121410	2014-01-01	2 lata	81.1, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania pozajelitowego	4,05	5,68	4,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,51
434	Betaxololum	Betoptic S, krople do oczu, zawiesina, 2,5 mg/ml	5 ml	5909990186518	2014-01-01	2 lata	213.0, Leki przeciwjaskrowe - beta-adrenolityki do stosowania do oczu	10,26	12,15	4,83	Jaskra		30%	8,77
435	Betaxololum	Betoptic S, krople do oczu, zawiesina, 2,5 mg/ml	10 ml	5909990186525	2014-01-01	2 lata	213.0, Leki przeciwjaskrowe - beta-adrenolityki do stosowania do oczu	21,75	25,41	9,66	Jaskra		30%	18,65
436	Betaxololum	Optibetol 0,5%, krople do oczu, roztwór, 5 mg/ml	5 ml (but.)	5909990925513	2014-01-01	2 lata	213.0, Leki przeciwjaskrowe - beta-adrenolityki do stosowania do oczu	6,33	8,03	4,83	Jaskra		30%	4,65
437	Bimatoprostum	Bimican, krople do oczu, roztwór, 0,3 mg/ml	1 but.po 3 ml	5909991097066	2014-11-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,02	43,31	38,85	Jaskra		ryczałt	7,66
438	Bimatoprostum	Bimican, krople do oczu, roztwór, 0,3 mg/ml	3 but.po 3 ml	5909991097073	2014-11-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	102,06	120,76	116,54	Jaskra		ryczałt	13,18
439	Bimatoprostum	Glabrilux, krople do oczu, roztwór, 0,3 mg/ml	1 but.po 3 ml	5909991087869	2015-01-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,78	39,91	38,85	Jaskra		ryczałt	4,26
440	Bimatoprostum	Lumigan, krople do oczu, roztwór, 0,3 mg/ml	1 but.a 3 ml	5909990008469	2014-01-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	45,36	55,22	38,85	Jaskra		ryczałt	19,57
441	Bimatoprostum + Timololum	Ganfort, krople do oczu, roztwór, 0,3+5 mg/ml	1 but.a 3 ml	5909990574315	2014-01-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	51,51	61,68	38,85	Jaskra		ryczałt	26,03
442	Biperidenum	Akineton, tabl., 2 mg	50 tabl.	5902023772306	2015-05-01	3 lata	167.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - biperiden	12,10	16,81	16,81	Choroba i zespół Parkinsona		30%	5,04
443	Biperidenum	Akineton, tabl., 2 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990193219	2014-01-01	2 lata	167.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - biperiden	12,42	17,14	17,09	Choroba i zespół Parkinsona		30%	5,18
444	Biperidenum	Akineton, tabl., 2 mg	50 tabl.	5909990500604	2014-01-01	2 lata	167.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - biperiden	12,87	17,61	17,09	Choroba i zespół Parkinsona		30%	5,65
445	Biperidenum	Akineton, tabl., 2 mg	50 tabl.	5909990503834	2014-07-01	2 lata	167.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - biperiden	12,37	17,09	17,09	Choroba i zespół Parkinsona		30%	5,13
446	Biperidenum	Akineton, tabl., 2 mg	50 szt.	5909991199913	2015-05-01	3 lata	167.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - biperiden	12,37	17,09	17,09	Choroba i zespół Parkinsona		30%	5,13
447	Biperidenum	Akineton, tabl., 2 mg	50 szt.	5909991216405	2015-09-01	3 lata	167.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - biperiden	12,10	16,81	16,81	Choroba i zespół Parkinsona		30%	5,04
448	Biperidenum	Akineton, tabl., 2 mg	50 szt.	5909997076140	2015-05-01	3 lata	167.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - biperiden	12,20	16,91	16,91	Choroba i zespół Parkinsona		30%	5,07
449	Bisoprololum	Bicardef 10 mg, tabl. powł., 10 mg	60 tabl.	5909991197049	2015-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	14,33	19,57	19,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
450	Bisoprololum	Bicardef 10 mg, tabl. powł., 10 mg	90 tabl.	5909991197056	2015-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	21,50	28,46	28,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,60
451	Bisoprololum	Bicardef 5 mg, tabl. powł., 5 mg	90 tabl.	5909991197063	2015-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,75	15,05	15,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,80
452	Bisoprololum	Bicardef 5 mg, tabl. powł., 5 mg	60 tabl.	5909991197070	2015-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,16	10,28	10,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
453	Bisoprololum	Bisoprolol Actavis, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990813483	2015-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	3,70	5,39	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,32
454	Bisoprololum	Bisoprolol Actavis, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909990813551	2015-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,41	10,54	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,21
455	Bisoprololum	Bisoratio 10, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991015114	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,99	11,15	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,82
456	Bisoprololum	Bisoratio 5, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991015015	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	5,02	6,77	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	4,70
457	Bisoprololum	Corectin 10, tabl. powł., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	5909991066512	2015-09-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,96	10,07	10,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
458	Bisoprololum	Corectin 10, tabl. powł., 10 mg	60 tabl.	5909991066529	2015-05-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	14,04	19,25	19,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
459	Bisoprololum	Corectin 5, tabl. powł., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	5909991066413	2015-09-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	3,48	5,15	5,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
460	Bisoprololum	Corectin 5, tabl. powł., 5 mg	60 tabl.	5909991066420	2015-05-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,02	10,13	10,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
461	Bisoprololum	Coronal 10, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990633852	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,42	10,55	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,22
462	Bisoprololum	Coronal 10, tabl. powł., 10 mg	60 tabl.	5909990633869	2015-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	14,84	20,09	20,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
463	Bisoprololum	Coronal 5, tabl. powł., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990633791	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	4,99	6,74	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	4,67
464	Bisoprololum	Coronal 5, tabl. powł., 5 mg	60 tabl.	5909990633807	2015-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,42	10,55	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,22

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
465	Bisoprololum	Sobycor, tabl. powł., 5 mg	30 tabl.	5909991097400	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	4,99	6,74	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	4,67
466	Bisoprololum	Sobycor, tabl. powł., 5 mg	60 tabl.	5909991097448	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,98	13,24	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	5,91
467	Bisoprololum	Sobycor, tabl. powł., 10 mg	30 tabl.	5909991097523	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,98	13,24	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	5,91
468	Bisoprololum	Sobycor, tabl. powł., 10 mg	60 tabl.	5909991097554	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	19,96	25,47	21,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	10,81
469	Brimonidinum	Alphagan, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml	5 ml	5909990865024	2014-01-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	27,00	34,42	29,88	Jaskra		ryczałt	7,74
470	Brimonidinum	Biprolast, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml	5 ml (but.)	5909990874194	2014-11-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	22,68	29,88	29,88	Jaskra		ryczałt	3,20
471	Brimonidinum	Briglau PPH, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml	5 ml (but.)	5909990974641	2015-01-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	22,68	29,88	29,88	Jaskra		ryczałt	3,20
472	Brimonidinum	Brymont, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml	5 ml	5909990866106	2015-03-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	16,74	23,65	23,65	Jaskra		ryczałt	3,20
473	Brimonidinum	Luxfen, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml	5 ml (but.)	5909990677733	2014-01-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	23,11	30,34	29,88	Jaskra		ryczałt	3,66



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
474	Brimonidinum + Timololum	Combigan, krople do oczu, roztwór złożony, 2+5 mg/ml	5 ml	5909990570546	2014-01-01	2 lata	212.2, Leki przeciwwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	32,55	40,25	29,88	Jaskra		ryczałt	13,57
475	Brinzolamidum	Azopt, krople do oczu, zawiesina, 10 mg/ml	5 ml (but.)	5909990869114	2014-01-01	2 lata	212.2, Leki przeciwwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	32,65	40,35	29,88	Jaskra		ryczałt	13,67
476	Brinzolamidum	Brinzolamide Sandoz, krople do oczu, zawiesina, 10 mg/ml	1 butelka po 5 ml	5909991189648	2015-07-01	3 lata	212.2, Leki przeciwwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	22,68	29,88	29,88	Jaskra		ryczałt	3,20
477	Bromocriptinum	Bromergon, tabl., 2,5 mg	30 tabl.	5909990173013	2014-01-01	2 lata	62.0, Leki ginekologiczne - inhibitory wydzielania prolaktyny - bromokryptyna	14,04	19,19	19,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
478	Bromocriptinum	Bromocorn, tabl., 2,5 mg	30 tabl.	5909990211913	2014-01-01	2 lata	62.0, Leki ginekologiczne - inhibitory wydzielania prolaktyny - bromokryptyna	12,30	17,37	17,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
479	Budesonidum	Budelin Novolizer 200 (Tafen Novolizer 200), proszek do inhalacji, 200 µg	1 poj.a 200 daw. (+inhal.Novolizer)	5909991033224	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	62,97	76,34	63,57	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	31,84
480	Budesonidum	Budelin Novolizer 200 (Tafen Novolizer 200), proszek do inhalacji, 200 µg	1 poj.a 200 daw. (+inhal.Novolizer)	5909991033224	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	62,97	76,34	63,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	18,10
481	Budesonidum	Budelin Novolizer 200 (Tafen Novolizer 200), proszek do inhalacji, 200 µg	1 poj.a 200 daw.	5909991033248	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	56,70	69,76	63,57	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	25,26
482	Budesonidum	Budelin Novolizer 200 (Tafen Novolizer 200), proszek do inhalacji, 200 µg	1 poj.a 200 daw.	5909991033248	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	56,70	69,76	63,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	11,52
483	Budesonidum	Budezonid LEK-AM, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 400 µg/dawkę inhalacyjną	60 kaps.	5909991203986	2015-09-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	31,10	40,31	38,14	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	5,37
484	Budesonidum	Budezonid LEK-AM, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 200 µg/dawkę inhalacyjną	60 kaps.	5909991204082	2015-09-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	15,55	21,26	19,07	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	5,39
485	Budesonidum	Budair, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg	1 poj.a 200 daw. (z ustnikiem)	5909990335169	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	54,00	66,92	63,57	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	22,42

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
486	Budesonidum	Budair, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg	1 poj.a 200 daw. (z ustnikiem)	5909990335169	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	54,00	66,92	63,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	8,68
487	Budesonidum	Budair, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg	1 poj.a 200 daw. (+kom.inh.)	5909990335176	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	55,08	68,05	63,57	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	23,55
488	Budesonidum	Budair, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg	1 poj.a 200 daw. (+kom.inh.)	5909990335176	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	55,08	68,05	63,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	9,81
489	Budesonidum	Entocort, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 3 mg	100 kaps.	5909990430314	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	11.0, Kortykosteroidy do stosowania doustnego o działaniu miejscowym na przewód pokarmowy - budesonid	246,24	277,51	277,51	Choroba Leśniowskiego-Crohna	postać jelitowa choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi; mikroskopowe zapalenie jelit	ryczałt	3,56
490	Budesonidum	Miflonide, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 200 µg	60 kaps. (+ inh.)	5909990926213	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	19,00	24,88	19,07	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	11,53
491	Budesonidum	Miflonide, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 200 µg	60 kaps. (+ inh.)	5909990926213	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	19,00	24,88	19,07	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	9,01
492	Budesonidum	Miflonide, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 400 µg	60 kaps. (+ inh.)	5909990926312	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	32,72	42,00	38,14	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	15,30
493	Budesonidum	Miflonide, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 400 µg	60 kaps. (+ inh.)	5909990926312	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	32,72	42,00	38,14	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	7,06
494	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml	20 amp. po 2 ml	5909990826773	2014-09-01	2 lata	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w średnich dawkach	46,12	57,77	57,77	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
495	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml	20 amp. po 2 ml	5909990826773	2014-09-01	2 lata	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w średnich dawkach	46,12	57,77	57,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
496	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml	20 amp. po 2 ml	5909991005696	2015-09-01	3 lata	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w średnich dawkach	45,90	57,54	57,54	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
497	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml	20 amp. po 2 ml	5909991005696	2015-09-01	3 lata	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w średnich dawkach	45,90	57,54	57,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
498	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml	20 amp. po 2 ml	5909991005733	2015-03-01	3 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	70,20	85,58	85,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	25,67

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
499	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml	20 amp. po 2 ml	5909991005733	2015-03-01	3 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	70,20	85,58	85,58	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
500	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/2 ml	20 amp.a 2 ml	5909991107925	2014-11-01	2 lata	200.2, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w niskich dawkach	52,92	65,63	65,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
501	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/2 ml	20 amp.a 2 ml	5909991107925	2014-11-01	2 lata	200.2, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w niskich dawkach	52,92	65,63	65,63	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
502	Budesonidum	Neplit Easyhaler 100, Budesonide Easyhaler, proszek do inhalacji, 100 µg	1 poj.a 200 daw. (zest. startowy)	5909990337354	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	42,12	51,02	31,79	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	28,77
503	Budesonidum	Neplit Easyhaler 100, Budesonide Easyhaler, proszek do inhalacji, 100 µg	1 poj.a 200 daw. (zest. startowy)	5909990337354	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	42,12	51,02	31,79	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	22,43
504	Budesonidum	Neplit Easyhaler 200, Budesonide Easyhaler, proszek do inhalacji, 200 µg	1 poj.a 200 daw. (zest. startowy)	5909990337323	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	63,72	77,13	63,57	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	32,63
505	Budesonidum	Neplit Easyhaler 200, Budesonide Easyhaler, proszek do inhalacji, 200 µg	1 poj.a 200 daw. (zest. startowy)	5909990337323	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	63,72	77,13	63,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	18,89
506	Budesonidum	Neplit Easyhaler 400, Budesonide Easyhaler, proszek do inhalacji, 400 µg	1 poj.a 100 daw. (zest. startowy)	5909990337286	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	51,84	64,65	63,57	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	20,15
507	Budesonidum	Neplit Easyhaler 400, Budesonide Easyhaler, proszek do inhalacji, 400 µg	1 poj.a 100 daw. (zest. startowy)	5909990337286	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	51,84	64,65	63,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,41
508	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,125 mg/ml	20 poj.a 2 ml	5909990445615	2014-01-01	2 lata	200.2, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w niskich dawkach	72,34	86,02	65,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	23,59
509	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,125 mg/ml	20 poj.a 2 ml	5909990445615	2014-01-01	2 lata	200.2, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w niskich dawkach	72,34	86,02	65,63	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	23,59
510	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml	20 poj.a 2 ml	5909990445714	2014-01-01	2 lata	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w średnich dawkach	64,80	77,38	57,77	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	22,81
511	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml	20 poj.a 2 ml	5909990445714	2014-01-01	2 lata	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w średnich dawkach	64,80	77,38	57,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	22,81
512	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml	20 poj.a 2 ml	5909990445813	2014-01-01	2 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	93,94	110,51	85,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	50,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
513	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml	20 poj.a 2 ml	5909990445813	2014-01-01	2 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	93,94	110,51	85,58	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	28,13
514	Budesonidum	Pulmicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 100 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.a 200 daw.	5909990677313	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	35,62	44,19	31,79	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	21,94
515	Budesonidum	Pulmicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 100 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.a 200 daw.	5909990677313	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	35,62	44,19	31,79	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	15,60
516	Budesonidum	Pulmicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 200 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.a 100 daw.	5909990677412	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	31,86	40,24	31,79	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	17,99
517	Budesonidum	Pulmicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 200 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.a 100 daw.	5909990677412	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	31,86	40,24	31,79	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	11,65
518	Budesonidum	Ribupir, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg	1 poj. (z ustnik.)	5909990335183	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	54,00	66,92	63,57	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	22,42
519	Budesonidum	Ribupir, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg	1 poj. (z ustnik.)	5909990335183	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	54,00	66,92	63,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	8,68
520	Budesonidum	Ribupir, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg	1 poj. (z komorą inhal.)	5909990335190	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	55,08	68,05	63,57	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	23,55
521	Budesonidum	Ribupir, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg	1 poj. (z komorą inhal.)	5909990335190	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	55,08	68,05	63,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	9,81
522	Budesonidum	Tafen Nasal, aerozol do nosa, zawiesina, 0,05 mg/dawkę	1 poj.a 200 daw.	5909990849611	2014-01-01	2 lata	196.0, Kortykosteroidy do stosowania do nosa	9,99	17,59	17,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,80
523	Budesonidum + Formoterolum	Symbicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 80+4,5 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.a 60 daw.	5909990882014, 5909990872886	2014-01-01	2 lata	199.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w niskich dawkach	62,87	75,53	58,58	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	20,15
524	Budesonidum + Formoterolum	Symbicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 160+4,5 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.a 60 daw.	5909990882113, 5909990873029	2014-01-01	2 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	72,32	85,53	58,68	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	30,05

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
525	Budesonidum + Formoterolum	Symbicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 320+9 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.a 60 daw.	5909991079314, 5909990873241	2014-01-01	2 lata	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	125,45	145,89	127,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	21,52
526	Buprenorphinum	Bunondol, tabl. podjęzykowe, 0,2 mg	60 szt.	5909990351718	2014-01-01	2 lata	152.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podjęzykowego	27,32	35,48	35,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,64
527	Buprenorphinum	Bunondol, tabl. podjęzykowe, 0,2 mg	60 szt.	5909990351718	2014-01-01	2 lata	152.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podjęzykowego	27,32	35,48	35,48	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
528	Buprenorphinum	Bunondol, tabl. podjęzykowe, 0,4 mg	30 szt.	5909990351817	2014-01-01	2 lata	152.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podjęzykowego	27,32	35,48	35,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,64
529	Buprenorphinum	Bunondol, tabl. podjęzykowe, 0,4 mg	30 szt.	5909990351817	2014-01-01	2 lata	152.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podjęzykowego	27,32	35,48	35,48	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
530	Buprenorphinum	Melodyn 35 µg/h, system transdermalny, 20 mg	5 szt.	5909990938056	2015-09-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	46,16	57,82	56,32	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,50
531	Buprenorphinum	Melodyn 35 µg/h, system transdermalny, 20 mg	5 szt.	5909990938056	2015-09-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	46,16	57,82	56,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,70
532	Buprenorphinum	Melodyn 52,5 µg/h, system transdermalny, 30 mg	5 szt.	5909990938087	2015-09-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	69,25	84,48	84,48	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
533	Buprenorphinum	Melodyn 52,5 µg/h, system transdermalny, 30 mg	5 szt.	5909990938087	2015-09-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	69,25	84,48	84,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
534	Buprenorphinum	Melodyn 70 µg/h, system transdermalny, 40 mg	5 szt.	5909990938131	2015-09-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	92,33	110,30	110,30	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
535	Buprenorphinum	Melodyn 70 µg/h, system transdermalny, 40 mg	5 szt.	5909990938131	2015-09-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	92,33	110,30	110,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
536	Buprenorphinum	Transec 35 µg/h, system transdermalny, 20 mg	5 szt.	5909990966127	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	61,56	73,99	56,32	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	17,67
537	Buprenorphinum	Transec 35 µg/h, system transdermalny, 20 mg	5 szt.	5909990966127	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	61,56	73,99	56,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	20,87
538	Buprenorphinum	Transec 52,5 µg/h, system transdermalny, 30 mg	5 szt.	5909990966226	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	93,71	110,17	84,48	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	25,69
539	Buprenorphinum	Transec 52,5 µg/h, system transdermalny, 30 mg	5 szt.	5909990966226	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	93,71	110,17	84,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	28,89
540	Buprenorphinum	Transec 70 µg/h, system transdermalny, 40 mg	5 szt.	5909990966325	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	126,44	146,11	112,64	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	33,47
541	Buprenorphinum	Transec 70 µg/h, system transdermalny, 40 mg	5 szt.	5909990966325	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	126,44	146,11	112,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	36,67
542	Buspironum	Spamilan, tabl., 5 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990073597	2014-01-01	2 lata	182.0, Leki przeciwłękowe - buspiron	18,25	23,04	14,94	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	12,58

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
543	Buspironum	Spamilan, tabl., 10 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990073603	2014-01-01	2 lata	182.0, Leki przeciwlękowe - buspiron	30,24	37,82	29,88	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	16,90
544	Buspironum	Spamilan, tabl., 10 mg	60 tabl.	5909997201450	2014-03-01	2 lata	182.0, Leki przeciwlękowe - buspiron	22,68	29,88	29,88	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,96
545	Buspironum	Spamilan, tabl., 10 mg	60 tabl.	5909997213538	2014-07-01	2 lata	182.0, Leki przeciwlękowe - buspiron	21,06	28,18	28,18	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,45
546	Busulfanum	Myleran, tabl. powł., 2 mg	25 tabl.	5909990277919	2014-11-01	2 lata	236.0, Leki przeciwnowotworowe - leki alkilujące - busulfan	331,33	369,10	369,10	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
547	Calcifediolum	Devisol-25, krople doustne, 150 µg/ml	10 ml	5909990227211	2014-01-01	2 lata	18.2, Witamina D i jej metabolity - colekalciferol i kalcyfediol	10,04	12,18	5,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,65
548	Calcii folinas	Calciumfolinat-Ebewe, kaps. twarde, 15 mg	20 kaps.	5909990356713	2014-01-01	2 lata	215.1, Kwas folinowy i jego sole - postacie do stosowania doustnego	21,60	28,58	28,58	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
549	Calcii folinas	Leucovorin Ca Teva, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol. po 50 ml	5909991117566	2014-01-01	2 lata	215.2, Kwas folinowy i jego sole - postacie do stosowania pozajelitowego	90,72	108,52	108,52	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
550	Calcitoninum	Calcitonin 100 Jelfa, płyn do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 amp.a 1 ml	5909990808410	2014-01-01	2 lata	86.0, Leki wpływające na gospodarkę wapniową - kalcytonina	20,52	27,28	27,28	Osteoporoza		30%	8,18
551	Candesartanum cilexetilum	Atacand, tabl., 8 mg	14 tabl. (blist.)	5909990430017	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,93	20,90	6,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	naciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	16,27
552	Candesartanum cilexetilum	Atacand, tabl., 8 mg	28 tabl. (blist.)	5909990430024	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,76	30,63	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	naciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	21,38
553	Candesartanum cilexetilum	Atacand, tabl., 16 mg	14 tabl. (blist.)	5909990430116	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,63	23,14	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	naciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	13,89
554	Candesartanum cilexetilum	Atacand, tabl., 16 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990430123	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,45	41,79	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	naciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	23,29
555	Candesartanum cilexetilum	Candepres, tabl., 8 mg	28 tabl.	5909990739592	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,15	16,33	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	naciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,08
556	Candesartanum cilexetilum	Candepres, tabl., 16 mg	28 tabl.	5909990739653	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,30	31,14	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	naciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,64

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
557	Candesartanum cilexetilum	Candepres, tabl., 32 mg	28 tabl.	5909990739707	2015-05-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,55	44,94	44,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,48
558	Candesartanum cilexetilum	Carzap, tabl., 8 mg	28 tabl.	5909990937080	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,92	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,67
559	Candesartanum cilexetilum	Carzap, tabl., 8 mg	56 tabl.	5909990937103	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,30	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,80
560	Candesartanum cilexetilum	Carzap, tabl., 16 mg	28 tabl.	5909990937172	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,88	28,59	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,09
561	Candesartanum cilexetilum	Carzap, tabl., 16 mg	56 tabl.	5909990937196	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,20	54,02	52,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	17,02
562	Candesartanum cilexetilum	Carzap, tabl., 32 mg	28 tabl.	5909990937264	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,20	54,02	52,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	17,02
563	Candesartanum cilexetilum	Kandesar, tabl., 8 mg	28 tabl.	5909990962839	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,72	13,79	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	4,54
564	Candesartanum cilexetilum	Kandesar, tabl., 16 mg	28 tabl.	5909990962945	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,44	26,03	26,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,81
565	Candesartanum cilexetilum	Kangen, tabl., 8 mg	28 szt.	5909991020309	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,64	12,65	12,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,80
566	Candesartanum cilexetilum	Kangen, tabl., 16 mg	28 szt.	5909991020507	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,28	23,76	23,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,13

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
567	Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 8 mg	28 tabl.	5909990772162	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,10	16,29	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,04
568	Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 8 mg	56 tabl.	5909990772179	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,19	31,02	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,52
569	Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 16 mg	28 tabl.	5909990772193	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,19	31,02	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,52
570	Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 16 mg	56 tabl.	5909990772209	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,20	54,02	52,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	17,02
571	Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 32 mg	28 tabl.	5909990772230	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,20	54,02	52,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	17,02
572	Candesartanum cilexetilum	Ranacand, tabl., 16 mg	28 tabl.	5909990801350	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,65	30,45	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,95
573	Candesartanum cilexetilum	Ranacand, tabl., 8 mg	28 tabl.	5909990801367	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,85	17,07	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,82
574	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Candepres HCT, tabl., 8+12,5 mg	28 tabl.	5909990800360	2014-11-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,94	15,07	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,82
575	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Candepres HCT, tabl., 16+12,5 mg	28 tabl.	5909990800629	2015-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,88	28,59	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,09
576	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Candepres HCT, tabl., 32+12,5 mg	28 szt.	5909991063702	2015-09-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	39,96	50,62	50,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,19
577	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Candepres HCT, tabl., 32+25 mg	28 szt.	5909991064051	2015-09-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	39,96	50,62	50,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,19



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
578	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Candesartan + HCT Genoptim, tabl., 8+12,5 mg	28 tabl.	5909991190552	2015-05-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,27	14,36	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,11
579	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Candesartan + HCT Genoptim, tabl., 16+12,5 mg	28 tabl.	5909991190699	2015-03-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,20	27,88	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,38
580	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Carzap HCT, tabl., 8+12,5 mg	28 tabl.	5909990957170	2015-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,92	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,67
581	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Carzap HCT, tabl., 8+12,5 mg	56 tabl.	5909990957194	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,30	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,80
582	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Carzap HCT, tabl., 16+12,5 mg	28 tabl.	5909990957255	2015-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,88	28,59	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,09
583	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Carzap HCT, tabl., 16+12,5 mg	56 tabl.	5909990957279	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,20	54,02	52,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,02
584	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl. powł., 8+12,5 mg	28 szt.	5909990865130	2015-03-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,92	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,67
585	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl. powł., 8+12,5 mg	56 tabl.	5909990865147	2015-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,77	28,48	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,98
586	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl., 16+12,5 mg	28 tabl.	5909990865178	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,19	31,02	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,52
587	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl. powł., 16+12,5 mg	56 tabl.	5909990865185	2015-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,74	54,59	52,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,59
588	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl. powł., 32+12,5 mg	28 tabl.	5909990865222	2015-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	48,38	59,46	52,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	22,46
589	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl. powł., 32+25 mg	28 tabl.	5909990865260	2015-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	48,38	59,46	52,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	22,46
590	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl., 8+12,5 mg	84 tabl.	5909991136833	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,39	41,19	39,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,44
591	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl., 16+12,5 mg	84 tabl.	5909991136840	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	64,78	78,76	78,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,63
592	Captoprilum	Captopril Polfarmex, tabl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990495238	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	2,53	3,49	2,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,49

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
593	Captoprilum	Captopril Polfarmex, tabl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990495337	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0. Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	4,97	6,87	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,42
594	Captoprilum	Captopril Polfarmex, tabl., 12,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990830817	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0. Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	1,87	2,36	1,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	2,36
595	Carbamazepinum	Amizepin, tabl., 200 mg	50 szt.	5909990043910	2014-01-01	2 lata	159.1. Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	14,33	10,35	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	3,98
596	Carbamazepinum	Amizepin, tabl., 200 mg	50 szt.	5909990043910	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	159.1. Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	14,33	10,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu - profilaktyka; ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające; neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	7,18
597	Carbamazepinum	Finlepsin, tabl., 200 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	5909991014117	2014-01-01	2 lata	159.1. Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	10,26	13,76	10,35	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	3,41
598	Carbamazepinum	Finlepsin, tabl., 200 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	5909991014117	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	159.1. Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	10,26	13,76	10,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu - profilaktyka; ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające; neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	6,61
599	Carbamazepinum	Finlepsin 200 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909991030315	2014-01-01	2 lata	159.1. Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	10,26	13,76	10,35	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	3,41

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
600	Carbamazepinum	Finlepsin 200 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909991030315	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	10,26	13,76	10,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu - profilaktyka; ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające; neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	6,61
601	Carbamazepinum	Finlepsin 400 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 400 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991014216	2014-01-01	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	11,77	15,84	12,42	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	3,42
602	Carbamazepinum	Finlepsin 400 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 400 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991014216	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	11,77	15,84	12,42	Padaczka	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu - profilaktyka; ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające; neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	6,62
603	Carbamazepinum	Finlepsin 400 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 400 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909991014223	2014-01-01	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	19,61	25,39	20,70	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	4,69
604	Carbamazepinum	Finlepsin 400 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 400 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909991014223	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	19,61	25,39	20,70	Padaczka	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu - profilaktyka; ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające; neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	7,89
605	Carbamazepinum	Neurotop retard 300, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990244515	2014-01-01	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	11,88	16,45	15,53	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,92

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
606	Carbamazepinum	Neurotop retard 300, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990244515	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	159.1. Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	11,88	16,45	15,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu - profilaktyka; ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające; neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	4,12
607	Carbamazepinum	Neurotop retard 600, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 600 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990244614	2014-01-01	2 lata	159.1. Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	23,65	31,05	31,05	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
608	Carbamazepinum	Neurotop retard 600, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 600 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990244614	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	159.1. Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	23,65	31,05	31,05	Padaczka	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu - profilaktyka; ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające; neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
609	Carbamazepinum	Tegretol, zawiesina doustna, 20 mg/ml	100 ml	5909990341917	2014-01-01	2 lata	159.2. Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - płynne postacie farmaceutyczne	6,48	9,21	8,22	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,99
610	Carbamazepinum	Tegretol, zawiesina doustna, 20 mg/ml	100 ml	5909990341917	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	159.2. Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - płynne postacie farmaceutyczne	6,48	9,21	8,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu - profilaktyka; ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające; neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	4,19
611	Carbamazepinum	Tegretol, zawiesina doustna, 20 mg/ml	250 ml	5909990341924	2014-01-01	2 lata	159.2. Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - płynne postacie farmaceutyczne	15,12	20,56	20,56	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
612	Carbamazepinum	Tegretol, zawiesina doustna, 20 mg/ml	250 ml	5909990341924	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	159.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - płynne postacie farmaceutyczne	15,12	20,56	20,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu - profilaktyka; ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające; neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
613	Carbamazepinum	Tegretol CR 200, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 200 mg	50 tabl.	5909990120215	2014-01-01	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	11,88	15,46	10,35	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	5,11
614	Carbamazepinum	Tegretol CR 200, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 200 mg	50 tabl.	5909990120215	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	11,88	15,46	10,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu - profilaktyka; ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające; neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	8,31
615	Carbamazepinum	Tegretol CR 400, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 400 mg	30 tabl.	5909990120116	2014-01-01	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	12,10	16,19	12,42	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	3,77
616	Carbamazepinum	Tegretol CR 400, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 400 mg	30 tabl.	5909990120116	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	12,10	16,19	12,42	Padaczka	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu - profilaktyka; ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające; neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	6,97
617	Carbocisteinum	Mukolina, syrop, 50 mg/ml	120 ml	5909990032211	2014-01-01	2 lata	205.1, Leki mukolityczne - karbocysteina	4,42	6,50	6,50	Mukowiscydoza, Pierwotna dyskineza rzęsek		30%	1,95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
618	Carvedilolum	Atram 12,5, tabl., 12,5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990570430	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,42	9,85	3,51	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,39
619	Carvedilolum	Atram 25, tabl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990570409	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,80	13,34	7,02	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	8,43
620	Carvedilolum	Atram 6,25, tabl., 6,25 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990570454	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,80	7,64	1,76	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,41
621	Carvedilolum	Avedol, tabl. powł., 6,25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990074051	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,70	7,54	1,76	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,31
622	Carvedilolum	Avedol, tabl. powł., 12,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990074099	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,80	10,24	3,51	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,78
623	Carvedilolum	Avedol, tabl. powł., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990074129	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,45	14,02	7,02	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	9,11
624	Carvedilolum	Carvedigamma 12,5 mg, tabl. powł., 12,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990419654	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,56	8,94	3,51	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,48
625	Carvedilolum	Carvedigamma 25 mg, tabl. powł., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990419609	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,72	12,21	7,02	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,30
626	Carvedilolum	Carvedigamma 6,25 mg, tabl. powł., 6,25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990419685	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	4,32	5,04	1,76	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	3,81

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
627	Carvedilolum	Carvedilol-ratiopharm, tabl., 6,25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990727100	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,37	7,19	1,76	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	5,96
628	Carvedilolum	Carvedilol-ratiopharm, tabl., 12,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990727148	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,32	9,74	3,51	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,28
629	Carvedilolum	Carvedilol-ratiopharm, tabl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990727193	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,80	13,34	7,02	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	8,43
630	Carvedilolum	Carvedilolum 123ratio, Carvedilol Teva, tabl., 6,25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990338788	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,37	7,19	1,76	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	5,96
631	Carvedilolum	Carvedilolum 123ratio, Carvedilol Teva, tabl., 12,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990338856	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,80	9,19	3,51	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,73
632	Carvedilolum	Carvedilolum 123ratio, Carvedilol Teva, tabl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990338931	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,76	11,20	7,02	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,29
633	Carvedilolum	Carvetrend, tabl., 3,125 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909991016814	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,10	8,76	0,88	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	8,14
634	Carvedilolum	Carvetrend, tabl., 6,25 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909991016913	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,96	9,91	1,76	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	8,68
635	Carvedilolum	Carvetrend, tabl., 12,5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909991017019	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,83	11,32	3,51	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	8,86

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
636	Carvedilolum	Carvetrend, tabl., 25 mg	30 tabl. (blist.)	5909991017118	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,88	14,47	7,02	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	9,56
637	Carvedilolum	Coryol, tabl., 6,25 mg	30 tabl. (blist.)	5909990983315	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,80	7,64	1,76	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,41
638	Carvedilolum	Coryol 12,5, tabl., 12,5 mg	30 tabl.	5909990216505	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,96	10,41	3,51	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,95
639	Carvedilolum	Coryol 25, tabl., 25 mg	30 tabl.	5909990216567	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,38	13,94	7,02	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	9,03
640	Carvedilolum	Coryol 3,125, tabl., 3,125 mg	30 tabl.	5909990216604	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,10	8,76	0,88	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	8,14
641	Carvedilolum	Dilatrend, tabl., 6,25 mg	30 tabl.	5909990716111	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	15,71	17,00	1,76	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	15,77
642	Carvedilolum	Dilatrend, tabl., 25 mg	30 tabl.	5909990717613	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	20,79	23,83	7,02	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	18,92
643	Carvedilolum	Hypoten, tabl. powł., 6,25 mg	30 tabl.	5909990048465	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,85	7,69	1,76	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,46
644	Carvedilolum	Hypoten, tabl. powł., 6,25 mg	100 tabl.	5909990048472	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	22,81	25,62	5,85	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	21,53



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
645	Carvedilolum	Hypoten, tabl. powł., 12,5 mg	30 tabl.	5909990048489	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,99	10,44	3,51	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,98
646	Carvedilolum	Hypoten, tabl. powł., 12,5 mg	100 tabl.	5909990048496	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	29,96	34,46	11,70	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	26,27
647	Carvedilolum	Hypoten, tabl. powł., 25 mg	30 tabl.	5909990048502	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,56	14,14	7,02	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	9,23
648	Carvedilolum	Hypoten, tabl. powł., 25 mg	100 tabl.	5909990048540	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	38,51	45,28	23,40	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	28,90
649	Carvedilolum	Symtrent, tabl. powł., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990074662	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,69	11,12	7,02	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,21
650	Carvedilolum	Symtrent, tabl. powł., 12,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990074754	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,56	8,94	3,51	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,48
651	Carvedilolum	Symtrent, tabl. powł., 6,25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990074792	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,32	7,14	1,76	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	5,91
652	Carvedilolum	Vivacor, tabl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990687862	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	14,89	17,63	7,02	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	12,72
653	Carvedilolum	Vivacor, tabl., 25 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990687879	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	27,79	32,68	14,04	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	22,85

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
654	Carvedilolum	Vivacor, tabl., 6,25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990687886	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,58	11,61	1,76	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	10,38
655	Carvedilolum	Vivacor, tabl., 6,25 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990687893	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	20,89	22,93	3,51	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	20,47
656	Carvedilolum	Vivacor, tabl., 12,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990687909	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,56	13,14	3,51	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	10,68
657	Carvedilolum	Vivacor, tabl., 12,5 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990687930	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	22,68	25,81	7,02	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	20,90
658	Cefaclorum	Ceclor, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	75 ml (47,6 g)	5909990137411	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	15,95	20,43	13,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,70
659	Cefaclorum	Ceclor, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	100 ml (63,47 g)	5909990137428	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	20,30	25,72	17,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,75
660	Cefaclorum	Ceclor, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	75 ml (47,6 g)	5909990137510	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	31,32	38,66	26,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	25,21
661	Cefaclorum	Ceclor, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml (63,47 g)	5909990137527	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	37,10	45,81	35,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	27,87
662	Cefaclorum	Ceclor, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 375 mg/5 ml	75 ml (47,6 g)	5909990775910	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	38,88	48,22	40,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	28,04
663	Cefaclorum	Ceclor, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 375 mg/5 ml	100 ml (63,47 g)	5909990775927	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	46,66	57,84	53,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	30,93
664	Cefaclorum	Ceclor, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml	5909997203836	2014-07-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	25,87	34,01	34,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,01
665	Cefaclorum	Ceclor, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml (63,47 g)	5909997207827	2014-07-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	26,35	34,52	34,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,26
666	Cefaclorum	Ceclor MR, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 375 mg	10 tabl. (blist.)	5909990676514	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,76	28,63	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	22,02

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
667	Cefaclorum	Ceclor MR, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	10 tabl. (blist.)	5909990676613	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,70	31,40	17,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	22,59
668	Cefaclorum	Ceclor MR, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	14 tabl. (blist.)	5909990676620	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	35,86	43,21	24,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	30,87
669	Cefaclorum	Ceclor MR, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 750 mg	10 tabl. (blist.)	5909990676712	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	43,42	51,37	26,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	38,15
670	Cefaclorum	Vercef, kaps., 500 mg	15 kaps. (blist.)	5909990453511	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	26,73	33,85	26,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,63
671	Cefaclorum	Vercef, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	75 ml (37,5 g)	5909990453610	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	29,94	37,21	26,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	23,76
672	Cefaclorum	Vercef, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml (50 g)	5909990453627	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	29,94	38,29	35,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,35
673	Cefaclorum	Vercef, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	75 ml (37,5 g)	5909990732111	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	14,44	18,84	13,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,11
674	Cefaclorum	Vercef, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	100 ml (50 g)	5909990732128	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	14,44	19,56	17,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,59
675	Cefadroxilum	Biodroxil, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 0,25 g/5 ml	60 ml (45 g)	5909990780211	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	7,72	11,22	10,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,84
676	Cefadroxilum	Biodroxil, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 0,5 g/5 ml	60 ml (45 g)	5909990780310	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	12,42	18,02	18,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,01
677	Cefadroxilum	Biodroxil, kaps., 0,5 g	12 kaps.	5909990780419	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,88	15,59	10,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,30
678	Cefadroxilum	Biodroxil, tabl. powł., 1 g	12 tabl.	5909990780518	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,31	25,27	21,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,70
679	Cefadroxilum	Duracef, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	60 ml	5909990050819	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	9,66	13,25	10,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,87
680	Cefadroxilum	Duracef, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml	5909990050826	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	18,85	24,19	17,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,22
681	Cefadroxilum	Duracef, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 500 mg/5 ml	60 ml	5909990050918	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	16,58	22,39	21,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,63
682	Cefadroxilum	Duracef, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 500 mg/5 ml	100 ml	5909990050925	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	29,16	37,47	35,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	19,53

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
683	Cefadroxilum	Duracef, kaps., 500 mg	12 kaps.	5909990051113	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,85	18,72	10,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,43
684	Cefadroxilum	Duracef, kaps., 500 mg	20 kaps.	5909990051120	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,75	30,39	17,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,58
685	Cefadroxilum	Duracef, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 1 g	10 tabl.	5909990764617	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,58	29,17	17,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,36
686	Cefalexinum	Cefaleksyna TZF, kaps. twarde, 500 mg	16 kaps. (1 blist.po 16 szt.)	5909990657216	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,85	23,62	14,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,57
687	Cefalexinum	Keflex, kaps., 250 mg	12 kaps.	5909990070213	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,02	9,12	5,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,48
688	Cefalexinum	Keflex, kaps., 500 mg	12 kaps.	5909990070312	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,58	18,43	10,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,14
689	Cefalexinum	Keflex, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	60 ml (38,1g granulatu)	5909990070411	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	13,50	17,29	10,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,91
690	Cefuroximum	Biofuroksym, proszek do sporządzania roztworu lub zawiesiny do wstrzykiwań, 750 mg	1 fiol.a 17 ml	5909990059416	2014-01-01	2 lata	90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania pozajelitowego	5,71	7,43	5,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,93
691	Cefuroximum	Biofuroksym, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1500 mg	1 fiol.a 26 ml	5909990059515	2014-01-01	2 lata	90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania pozajelitowego	10,50	13,67	10,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,67
692	Cefuroximum	Biofuroksym, proszek do sporządzania roztworu lub zawiesiny do wstrzykiwań, 250 mg	1 fiol.a 10 ml	5909990806812	2014-01-01	2 lata	90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania pozajelitowego	3,38	4,03	1,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,20
693	Cefuroximum	Biofuroksym, proszek do sporządzania roztworu lub zawiesiny do wstrzykiwań, 500 mg	1 fiol.a 17 ml	5909990806911	2014-01-01	2 lata	90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania pozajelitowego	5,00	6,20	3,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,54
694	Cefuroximum	Bioracef, tabl. powł., 500 mg	10 tabl. (2 blist.po 5 szt.)	5909990063697	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,94	41,46	35,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	23,84
695	Cefuroximum	Bioracef, tabl. powł., 500 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990063703	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	46,44	57,34	49,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	32,67
696	Cefuroximum	Bioracef, tabl. powł., 125 mg	10 tabl. (2 blist.po 5 szt.)	5909990063727	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,04	17,42	8,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,02
697	Cefuroximum	Bioracef, tabl. powł., 125 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990063734	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,01	21,40	12,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,23
698	Cefuroximum	Bioracef, tabl. powł., 250 mg	10 tabl. (2 blist.po 5 szt.)	5909990063840	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,38	31,06	17,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	22,25

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
699	Cefuroxim	Bioracef, tabl. powł., 250 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990063857	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	31,16	38,28	24,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	25,94
700	Cefuroxim	Cefuroxime Aurobindo, tabl., 250 mg	10 szt.	5909990934058	2014-07-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,50	18,59	17,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,78
701	Cefuroxim	Cefuroxime Aurobindo, tabl., 500 mg	10 szt.	5909990934171	2014-07-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,72	32,83	32,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,42
702	Cefuroxim	Cefuroxim 123ratio, tabl. powł., 250 mg	10 szt.	5909990785643	2014-07-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,50	18,59	17,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,78
703	Cefuroxim	Cefuroxim 123ratio, tabl. powł., 500 mg	10 szt.	5909990785674	2014-07-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,00	35,22	35,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,61
704	Cefuroxim	Ceroxim, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	50 ml (46,2 g) (prosz.)	5909991009113	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	27,08	35,28	35,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,64
705	Cefuroxim	Ceroxim, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml (88,2 g) (prosz.)	5909991009120	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	54,69	67,73	67,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	33,87
706	Cefuroxim	Ceroxim, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	50 ml (46,2 g) (prosz.)	5909991009212	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	15,03	20,18	17,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,21
707	Cefuroxim	Ceroxim, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	100 ml (88,2 g) (prosz.)	5909991009229	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	27,08	35,28	35,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,64
708	Cefuroxim	Ceroxim, tabl., 250 mg	10 tabl. (blist.)	5909991010614	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,86	18,96	17,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,15
709	Cefuroxim	Ceroxim, tabl., 250 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909991010621	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,71	35,97	35,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,35
710	Cefuroxim	Ceroxim, tabl., 500 mg	10 tabl. (blist.)	5909991012519	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,71	35,97	35,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,35
711	Cefuroxim	Ceroxim, tabl., 500 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909991012526	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	55,43	68,52	68,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	34,26
712	Cefuroxim	Novocef, tabl. powł., 250 mg	10 tabl.	5909991033811	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,55	22,83	17,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,02
713	Cefuroxim	Novocef, tabl. powł., 500 mg	10 tabl.	5909991034016	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	29,59	37,94	35,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,32
714	Cefuroxim	Tacefur, tabl., 250 mg	10 szt.	5909990988891	2015-07-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,96	18,02	17,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,21

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
715	Cefuroximum	Tacefur, tabl., 500 mg	10 szt.	5909990988921	2015-07-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,53	33,68	33,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,84
716	Cefuroximum	Tarsime, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji, 1500 mg	1 fiol.a 20 ml	5909990442812	2014-01-01	2 lata	90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania pozajelitowego	6,67	9,64	9,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,82
717	Cefuroximum	Tarsime, proszek do sporządzania roztworu / zawiesiny do wstrzykiwań, 750 mg	1 fiol.a 20 ml	5909990442911	2014-01-01	2 lata	90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania pozajelitowego	3,41	5,00	5,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	2,50
718	Cefuroximum	Xorimax 250, tabl. drażowane, 250 mg	14 tabl.	5907626701753	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,65	26,19	24,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,85
719	Cefuroximum	Xorimax 250, tabl. drażowane, 250 mg	10 tabl. (blist.)	5909990224951	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,28	22,55	17,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,74
720	Cefuroximum	Xorimax 250, tabl. powlekane, 250 mg	10 szt.	5909991205997	2015-09-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,93	19,04	17,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,23
721	Cefuroximum	Xorimax 500, tabl. drażowane, 500 mg	14 szt.	5907626701760	2015-09-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	38,83	49,35	49,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,68
722	Cefuroximum	Xorimax 500, tabl. drażowane, 500 mg	10 tabl. (blist.)	5909990224456	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	31,21	39,64	35,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	22,02
723	Cefuroximum	Xorimax 500, tabl. powlekane, 500 mg	10 szt.	5909991217860	2015-09-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,54	35,79	35,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,17
724	Cefuroximum	Zamur 250, tabl. powl., 250 mg	10 tabl. (blist.)	5909990216383	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,82	23,12	17,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,31
725	Cefuroximum	Zamur 250, tabl. powl., 250 mg	14 tabl.	5909991067946	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,06	27,67	24,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,33
726	Cefuroximum	Zamur 500, tabl. powl., 500 mg	10 tabl.	5909990216390	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	29,70	38,06	35,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,44
727	Cefuroximum	Zamur 500, tabl. powl., 500 mg	14 tabl.	5909991067953	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	42,12	52,81	49,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	28,14
728	Cefuroximum	Zinacef, proszek do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań lub roztworu do wstrzykiwań i infuzji, 750 mg	10 fiol.	5909990069828	2014-01-01	2 lata	90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania pozajelitowego	47,52	57,76	50,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	32,76
729	Cefuroximum	Zinacef, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji, 1500 mg	10 fiol.	5909990069927	2014-01-01	2 lata	90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania pozajelitowego	91,80	108,04	100,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	58,04

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
730	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powł., 250 mg	10 tabl.	5902023770463	2014-11-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,99	19,10	17,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,29
731	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powł., 500 mg	10 tabl.	5902023770579	2014-11-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	26,95	35,17	35,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,59
732	Cefuroximum	Zinnat, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	50 ml (42,20 g granulatu)	5909990051335	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	14,67	19,80	17,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,83
733	Cefuroximum	Zinnat, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	100 ml (84,40 g granulatu)	5909990051342	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	27,65	35,88	35,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,94
734	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powł., 125 mg	10 tabl. (2 blist.po 5 szt.)	5909990083213	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,61	16,97	8,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,57
735	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powł., 250 mg	10 tabl.	5909990083312	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,59	27,08	17,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,27
736	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powł., 500 mg	10 tabl.	5909990083411	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	36,07	44,73	35,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	27,11
737	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powł., 500 mg	14 tabl.	5909990083435	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	43,20	53,94	49,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	29,27
738	Cefuroximum	Zinnat, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	50 ml (39,98 g granulatu)	5909990468812	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	27,65	35,88	35,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,94
739	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powł., 500 mg	10 tabl.	5909997196077	2014-03-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	26,95	35,17	35,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,59
740	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powł., 250 mg	10 tabl.	5909997196350	2014-03-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,07	20,23	17,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,42
741	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powł., 500 mg	10 tabl.	5909997198378	2014-07-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,00	35,22	35,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,61
742	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powł., 250 mg	10 tabl.	5909997198606	2014-07-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,90	20,06	17,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,25
743	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powł., 0,5 g	10 szt.	5909997200118	2013-11-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,22	35,45	35,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,83
744	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powł., 0,25 g	10 szt.	5909997201559	2013-11-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,12	20,29	17,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,48
745	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powł., 500 mg	10 szt.	5909997210605	2015-07-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,69	33,84	33,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,92

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
746	Cefuroxim	Zinnat, tabl. powł., 500 mg	10 tabl.	5909997213811	2014-07-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,92	34,09	34,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,05
747	Cefuroxim	Zinnat, tabl. powł., 500 mg	10 tabl.	5909997232508	2014-11-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,70	33,86	33,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,93
748	Cefuroxim	Zinnox, tabl. powł., 250 mg	10 tabl.	5909991082932	2014-03-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,04	19,15	17,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,34
749	Cefuroxim	Zinnox, tabl. powł., 500 mg	10 tabl.	5909991082949	2014-03-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,54	35,79	35,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,17
750	Cetirizinum	Alermed, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990910793	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	15,11	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczyń i naczyń ruchomych Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	4,53
751	Cetirizinum	Allertec, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990569441	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	15,11	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczyń i naczyń ruchomych Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	4,53
752	Cetirizinum	Allertec, syrop, 5 mg/5 ml	1 but.a 100 ml	5909990851119	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	9,99	13,04	8,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczyń i naczyń ruchomych Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	6,75
753	Cetirizinum	Allertec, krople doustne, roztwór, 10 mg/ml	10 ml w but. z kroplomierzem	5909991103811	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	6,84	9,73	8,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczyń i naczyń ruchomych Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	3,44



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
754	Cetirizinum	Allertec, krople doustne, roztwór, 10 mg/ml	20 ml w but. z kroplomierzem	5909991103835	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	12,10	16,95	16,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczyńnioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	5,09
755	Cetirizinum	Amertil, roztwór doustny, 1 mg/ml	200 ml (but.)	5909990215393	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	16,20	21,25	17,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczyńnioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	8,69
756	Cetirizinum	Amertil, tabl. powł., 10 mg	20 tabl.	5909990410729	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,48	9,57	9,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczyńnioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	2,87
757	Cetirizinum	Amertil, tabl. powł., 10 mg	30 tabl.	5909990410736	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,26	14,54	14,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczyńnioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	4,36
758	Cetirizinum	CetAlergin, syrop, 1 mg/ml	150 ml	5909990857029	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	14,90	19,21	13,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczyńnioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	9,79
759	Cetirizinum	CetAlergin, tabl. powł., 10 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990872626	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,56	10,71	10,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczyńnioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	3,66

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
760	Cetirizinum	Cetigran, tabl. powł., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990044559	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	13,83	13,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	4,15
761	Cetirizinum	Cetirizine Genoptim, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	5909990969739	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,99	14,26	14,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	4,28
762	Cetirizinum	Letizen, tabl. powł., 10 mg	20 tabl.	5909990869725	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,34	10,48	10,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	3,43
763	Cetirizinum	Zyrtec, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990184637	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,09	20,66	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	10,08
764	Cetirizinum	Zyrtec, krople doustne, 10 mg/ml	20 ml	5909990184736	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	13,06	17,95	17,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	5,39
765	Cetirizinum	Zyrtec, roztwór do stosowania doustnego, 1 mg/ml	75 ml	5909990781515	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	9,16	11,66	6,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	6,95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
766	Cetorelixum	Cetrotide, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 0,25 mg	1 fiol. + 1 amp.-strz.	5909990488926	2014-07-01	2 lata	78.1, Hormony przysadki i podwzgórza – antygonadotropiny uwalniające hormony	111,24	131,14	131,14	Zapobieganie przedwczesnej owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, poddawanych kontrolowanej hiperstymulacji jajników w programach wspomaganego rozrodu – refundacja do 3 cykli		50%	65,57
767	Chlorambucilum	Leukeran, tabl. powł., 2 mg	25 tabl.	5909990345618	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	233.0, Leki przeciwnowotworowe - leki alkilujące - chlorambucyl	241,48	272,39	272,39	Nowotwory złośliwe	amyloidoz	bezpłatny	0,00
768	Chloroquinum	Arechin, tabl., 250 mg	30 tabl.	5909991139582	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	192.0, Leki przeciwmalaryczne - chlorochina	14,26	19,46	19,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; porfiria skórna późna	30%	5,84
769	Chlorpromazinum	Fenactil, krople doustne, roztwór, 40 mg/g	10 g	5909990274314	2014-01-01	2 lata	172.2, Leki przeciwpsychotyczne - chlorpromazyna do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	2,95	4,34	4,34	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
770	Chlorprothixenum	Chlorprothixen Zentiva, tabl. powł., 15 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990203017	2014-01-01	2 lata	179.3, Leki przeciwpsychotyczne - chlorprotyksen do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,45	9,57	5,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,57
771	Chlorprothixenum	Chlorprothixen Zentiva, tabl. powł., 15 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990203017	2014-01-01	2 lata	179.3, Leki przeciwpsychotyczne - chlorprotyksen do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,45	9,57	5,72	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		ryczałt	7,05
772	Chlorprothixenum	Chlorprothixen Zentiva, tabl. powł., 50 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990203116	2014-01-01	2 lata	179.3, Leki przeciwpsychotyczne - chlorprotyksen do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,93	19,06	19,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,72
773	Chlorprothixenum	Chlorprothixen Zentiva, tabl. powł., 50 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990203116	2014-01-01	2 lata	179.3, Leki przeciwpsychotyczne - chlorprotyksen do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,93	19,06	19,06	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		ryczałt	3,20
774	Chlorquinaldolum	Chlorchinaldin, maść, 30 mg/g	20 g	5909990297610	2014-01-01	2 lata	57.0, Leki antyseptyczne i dezynfekcyjne - pochodne chinoliny - chlorchinaldol	6,26	9,04	9,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,52
775	Ciclesonidum	Alvesco 160, aerozol inhalacyjny, roztwór, 160 µg	1 poj.a 120 daw.	5909990212064	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	130,68	152,57	152,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	12,80
776	Ciclesonidum	Alvesco 160, aerozol inhalacyjny, roztwór, 160 µg	1 poj.a 60 daw.	5909990218530	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	65,34	79,97	76,29	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	10,08
777	Ciclesonidum	Alvesco 80, aerozol inhalacyjny, roztwór, 80 µg	1 poj.a 120 daw.	5909990212057	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	98,28	114,55	76,29	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	44,66
778	Ciclesonidum	Alvesco 80, aerozol inhalacyjny, roztwór, 80 µg	1 poj.a 60 daw.	5909990218523	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	49,14	59,25	38,14	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	24,31

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
779	Ciclosporinum	Cyclaid, kaps. miękkie, 25 mg	50 kaps.	5909990787289	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	54,00	67,18	67,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,32
780	Ciclosporinum	Cyclaid, kaps. miękkie, 50 mg	50 kaps.	5909990787357	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	113,94	134,12	134,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
781	Ciclosporinum	Cyclaid, kaps. miękkie, 100 mg	50 kaps.	5909990787463	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	238,68	269,09	268,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	4,05
782	Ciclosporinum	Equoral, kaps. elastyczne, 25 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990946426	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	54,00	67,18	67,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,32

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
783	Ciclosporinum	Equoral, kaps. elastyczne, 50 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990946525	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	113,94	134,12	134,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,20
784	Ciclosporinum	Equoral, kaps. elastyczne, 100 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990946624	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	238,68	269,09	268,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	4,05

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
785	Ciclosporinum	Equoral, roztwór doustny, 100 mg/ml	50 ml	5909990946716	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	138.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - płynne postaci farmaceutyczne	277,61	311,28	311,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,20
786	Ciclosporinum	Sandimmun Neoral, kaps. elastyczne, 25 mg	50 kaps.	5909990336616	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postaci farmaceutyczne	101,12	116,65	67,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	52,79

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
787	Ciclosporinum	Sandimmun Neoral, kaps. elastyczne, 50 mg	50 kaps.	5909990336715	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	171,43	194,48	134,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	63,56
788	Ciclosporinum	Sandimmun Neoral, kaps. elastyczne, 100 mg	50 kaps.	5909990336814	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	343,44	379,09	268,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	114,05



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
789	Ciclosporinum	Sandimmun Neoral, roztwór doustny, 100 mg/ml	50 ml	5909990336913	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	138.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - płynne postaci farmaceutyczne	362,66	400,58	311,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	92,50
790	Ciclosporinum	Sandimmun Neoral, kaps. elastyczne, 10 mg	60 kaps.	5909990406111	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postaci farmaceutyczne	46,72	55,87	32,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	26,88
791	Cilazaprilum	Cazaprol, tabl. powł., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990678648	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,78	8,82	2,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,82
792	Cilazaprilum	Cazaprol, tabl. powł., 2,5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990678655	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,10	14,25	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,18
793	Cilazaprilum	Cazaprol, tabl. powł., 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990678679	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,44	23,23	10,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	18,66
794	Cilazaprilum	Cilan, tabl. powł., 0,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990066636	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,48	7,13	1,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,13

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
795	Cilazaprilum	Cilan, tabl. powł., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990066667	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,99	11,15	2,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,15
796	Cilazaprilum	Cilan, tabl. powł., 2,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990066780	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,58	16,96	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	14,51
797	Cilazaprilum	Cilan, tabl. powł., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990066803	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,68	26,79	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	21,90
798	Cilazaprilum + Hydrochlorothiazidum	Cazacombi, tabl. powł., 5+12,5 mg	28 tabl. (blist.)	5909990781676	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,44	23,23	10,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	18,66
799	Ciprofibratum	Liponor, kaps., 100 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990376612	2014-01-01	2 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	21,60	27,24	19,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,63
800	Ciprofloxacinum	Ciphin 500, tabl. powł., 500 mg	10 tabl. (blist.)	5909990499113	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	7,95	10,52	7,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,82
801	Ciprofloxacinum	Ciprinol, tabl. powł., 500 mg	10 tabl.	5909990066216	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	8,64	11,24	7,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,54
802	Ciprofloxacinum	Ciprinol, tabl. powł., 250 mg	10 tabl.	5909990066414	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	6,75	8,19	3,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,34
803	Ciprofloxacinum	Cipronex, tabl. powł., 250 mg	10 tabl. (blist.)	5909990308514	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	7,45	8,93	3,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,08
804	Ciprofloxacinum	Cipronex, tabl. powł., 500 mg	10 tabl. (blist.)	5909990334964	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	7,95	10,52	7,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,82
805	Ciprofloxacinum	Cipropol, tabl. powł., 250 mg	10 tabl. (blist.)	5909990308712	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	5,29	6,66	3,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,81
806	Ciprofloxacinum	Cipropol, tabl. powł., 500 mg	10 tabl. (2 blist.po 5 szt.)	5909990729012	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	9,18	11,81	7,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,11
807	Ciprofloxacinum	Proxacin 250, tabl. powł., 250 mg	10 tabl. (blist.)	5909991033514	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	5,26	6,63	3,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,78
808	Ciprofloxacinum	Proxacin 500, tabl. powł., 500 mg	10 tabl. (blist.)	5909991033613	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	7,92	10,49	7,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,79
809	Clarithromycinum	Fromilid, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	60 ml (25 g)	5909990059522	2014-01-01	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	22,10	30,00	30,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,00
810	Clarithromycinum	Fromilid, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	60 ml (25 g)	5909990818013	2014-01-01	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	12,53	17,53	17,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,77

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
811	Clarithromycinum	Fromilid 250, tabl. powł., 250 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990773626	2014-01-01	2 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,89	19,13	12,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,75
812	Clarithromycinum	Fromilid 500, tabl. powł., 500 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990781010	2014-01-01	2 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,32	27,89	25,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,14
813	Clarithromycinum	Fromilid 500, tabl. powł., 500 mg	28 szt.	5909991036546	2015-05-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	38,05	48,45	48,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,23
814	Clarithromycinum	Klabax, tabl. powł., 500 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990045532	2014-01-01	2 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,06	25,51	25,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,76
815	Clarithromycinum	Klabax, tabl. powł., 500 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990045549	2014-01-01	2 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,24	35,39	35,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,70
816	Clarithromycinum	Klabax, tabl. powł., 250 mg	14 tabl. (1 blist.a 14 szt.)	5909990081165	2014-01-01	2 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,97	19,22	12,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,84
817	Clarithromycinum	Klabax, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	60 ml (but.)	5909990620647	2014-01-01	2 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	12,37	17,35	17,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,68
818	Clarithromycinum	Klabax, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	100 ml	5909990620654	2014-01-01	2 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	20,61	27,72	27,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,86
819	Clarithromycinum	Klabax, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	60 ml (but.)	5909990620661	2014-01-01	2 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	27,26	35,41	35,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,71
820	Clarithromycinum	Klabax, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml	5909990620678	2014-01-01	2 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	45,42	56,96	56,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	28,48
821	Clarithromycinum	Klabion, tabl. powł., 250 mg	10 tabl. (2 blist.po 5 szt.)	5909990890934	2014-01-01	2 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,36	17,72	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,17
822	Clarithromycinum	Klabion, tabl. powł., 250 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990890965	2014-01-01	2 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	20,41	24,93	12,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,55
823	Clarithromycinum	Klabion, tabl. powł., 500 mg	10 tabl. (2 blist.po 5 szt.)	5909990891030	2014-01-01	2 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,49	26,92	18,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,81
824	Clarithromycinum	Klabion, tabl. powł., 500 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990891061	2014-01-01	2 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	33,26	40,42	25,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	27,67
825	Clarithromycinum	Klacid, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	60 ml	5909990331710	2014-01-01	2 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	19,31	24,64	17,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,79
826	Clarithromycinum	Klacid, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	100 ml	5909990331727	2014-01-01	2 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	32,18	39,87	29,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	25,12

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
827	Clarithromycinum	Klacid, tabl. powł., 250 mg	10 tabl. (blist.)	5909990331819	2014-01-01	2 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,05	21,59	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,04
828	Clarithromycinum	Klacid, tabl. powł., 250 mg	14 tabl. (1 blister a 14 szt.)	5909990331826	2014-01-01	2 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,33	30,10	12,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	23,72
829	Clarithromycinum	Klacid, tabl. powł., 500 mg	14 tabl.	5909990719419	2014-01-01	2 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	50,22	58,23	25,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	45,48
830	Clarithromycinum	Klacid, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	60 ml	5909990780624	2014-01-01	2 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	31,37	39,73	35,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	22,03
831	Clarithromycinum	Klacid, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml	5909990780631	2014-01-01	2 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	51,85	63,71	59,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	34,20
832	Clarithromycinum	Klarmin, tabl. powł., 500 mg	14 tabl.	5909991030117	2014-01-01	2 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,17	25,63	25,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,88
833	Clarithromycinum	Klarmin, tabl. powł., 250 mg	14 tabl.	5909991030223	2014-01-01	2 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,80	19,04	12,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,66
834	Clarithromycinum	Lekoklar, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	100 ml	5909990946075	2014-11-01	2 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	18,42	25,42	25,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,71
835	Clarithromycinum	Lekoklar, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml	5909990946198	2014-11-01	2 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	36,84	47,94	47,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	23,97
836	Clarithromycinum	Lekoklar forte, tabl. powł., 500 mg	14 tabl.	5909990952229	2014-07-01	2 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,36	24,78	24,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,39
837	Clarithromycinum	Lekoklar mite, tabl. powł., 250 mg	14 tabl.	5909990952205	2014-07-01	2 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,53	13,51	12,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,13
838	Clarithromycinum	Taclar, tabl. powł., 250 mg	14 tabl. (blist.)	5909990898114	2014-01-01	2 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,90	19,15	12,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,77
839	Clarithromycinum	Taclar, tabl. powł., 500 mg	14 tabl. (blist.)	5909991023416	2014-01-01	2 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,38	27,95	25,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,20
840	Clindamycinum	Clindamycin-MIP 150 mg/ml, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 600 mg/4 ml	5 fiolek a 4 ml	5909991003043	2014-01-01	2 lata	102.1, Antibiotyki linkozamidowe do stosowania pozajelitowego	46,44	58,14	58,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
841	Clindamycinum	Clindamycin-MIP 300, tabl. powł., 300 mg	12 tabl. (2 blister po 6 szt.)	5909991001421	2014-01-01	2 lata	102.2, Antibiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	15,24	15,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,62
842	Clindamycinum	Clindamycin-MIP 300, tabl. powł., 300 mg	16 tabl. (2 blister po 8 szt.)	5909991001438	2014-01-01	2 lata	102.2, Antibiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,43	19,84	19,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,92

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
843	Clindamycinum	Clindamycin-MIP 600, tabl. powł., 600 mg	12 tabl. (2 blist. po 6 szt.)	5909991001520	2014-01-01	2 lata	102.2, Antibiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,84	31,12	30,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,63
844	Clindamycinum	Clindamycin-MIP 600, tabl. powł., 600 mg	16 tabl.	5909991001537	2014-05-01	2 lata	102.2, Antibiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	29,24	37,99	37,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	19,00
845	Clindamycinum	Clindamycin-MIP 600, tabl. powł., 600 mg	30 tabl. (5 blist. po 6 szt.)	5909991001544	2014-01-01	2 lata	102.2, Antibiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	59,61	73,08	73,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	36,54
846	Clindamycinum	Dalacin C, kaps., 75 mg	16 kaps.	5909990071111	2014-01-01	2 lata	102.2, Antibiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,91	8,85	5,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,27
847	Clindamycinum	Dalacin C, kaps., 150 mg	16 kaps.	5909990071210	2014-01-01	2 lata	102.2, Antibiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,86	12,20	10,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,04
848	Clindamycinum	Dalacin C, kaps., 300 mg	16 kaps. (2 blist. po 8 szt.)	5909990306435	2014-01-01	2 lata	102.2, Antibiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,21	20,66	20,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,33
849	Clindamycinum	Klimicin, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 300 mg/2 ml	5 amp. a 2 ml	5909990067510	2014-01-01	2 lata	102.1, Antibiotyki linkozamidowe do stosowania pozajelitowego	28,62	36,21	29,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,34
850	Clindamycinum	Klimicin, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 600 mg/4 ml	5 fioł. a 4 ml	5909990405817	2014-01-01	2 lata	102.1, Antibiotyki linkozamidowe do stosowania pozajelitowego	49,57	61,43	58,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,49
851	Clindamycinum	Klimicin, kaps. twarde, 300 mg	16 kaps.	5909990745814	2014-01-01	2 lata	102.2, Antibiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,39	18,75	18,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,38
852	Clobetasolum	Dermovate, krem, 0,5 mg/g	25 g (tuba)	5909990004713	2014-01-01	2 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	8,32	11,86	11,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,25
853	Clobetasolum	Dermovate, maść, 0,5 mg/g	25 g (tuba)	5909990004812	2014-01-01	2 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	8,32	11,86	11,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,25
854	Clobetasolum	Dermovate, roztwór na skórę, 0,5 mg/ml	25 ml (but.)	5909990369911	2014-01-01	2 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	8,32	11,86	11,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,25
855	Clobetasolum	Dermovate, roztwór na skórę, 0,5 mg/ml	50 ml (but.)	5909990369928	2014-01-01	2 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	16,63	22,45	22,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,23
856	Clobetasolum	Dermovate, roztwór na skórę, 0,5 mg/ml	50 ml	5909997013800	2014-11-01	2 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	14,90	20,64	20,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,32
857	Clobetasolum	Dermovate, roztwór na skórę, 0,5 mg/ml	25 ml	5909997201375	2014-07-01	2 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	6,56	10,01	10,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,01
858	Clomipraminum	Anafranil, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (3 blist. po 10 szt.)	5909990294916	2014-01-01	2 lata	183.0, Leki przeciwdepresyjne - trójpierścieniowe	6,99	8,78	4,63	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	4,15
859	Clomipraminum	Anafranil, tabl. powł., 25 mg	30 tabl. (3 blist. po 10 szt.)	5909990295012	2014-01-01	2 lata	183.0, Leki przeciwdepresyjne - trójpierścieniowe	11,01	14,76	11,57	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	3,19

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
860	Clomipraminum	Anafranil SR 75, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990295111	2014-01-01	2 lata	183.0, Leki przeciwdepresyjne - trójpierścieniowe	17,17	23,14	23,14	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
861	Clonazepamum	Clonazepamum TZF, tabl., 2 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990135516	2014-01-01	2 lata	158.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - benzodiazepiny	8,10	11,56	11,56	Padaczka		ryczałt	3,20
862	Clonazepamum	Clonazepamum TZF, tabl., 0,5 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990135615	2014-01-01	2 lata	158.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - benzodiazepiny	4,10	5,16	2,89	Padaczka		ryczałt	5,16
863	Clonidineum	Iporel, tabl., 75 µg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909990282814	2014-01-01	2 lata	35.0, Leki antyadrenergiczne działające ośrodkowo - klonidyna	5,94	8,61	8,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,58
864	Clopamidum	Clopamid VP, tabl. powł., 20 mg	20 tabl. (blist.)	5909990141012	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	3,74	7,80	7,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,34
865	Clopidogrelum	Agregex, tabl. powł., 75 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990754748	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - kłopidogrel	19,44	25,97	25,97	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	7,79
866	Clopidogrelum	Areplex, tabl. powł., 75 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991167011	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - kłopidogrel	30,19	37,26	25,97	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	19,08

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
867	Clopidogrelum	Carder, tabl. powł., 75 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990760244	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwplytkowe - klopido <span>g</span> rel	17,23	23,65	23,65	Miażdżyc <span>ę</span> objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	7,10
868	Clopidogrelum	Clopidix, tabl. powł., 75 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990625826	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwplytkowe - klopido <span>g</span> rel	19,44	25,97	25,97	Miażdżyc <span>ę</span> objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	7,79
869	Clopidogrelum	Clopidogrel Apotex, tabl. powł., 75 mg	28 tabl.	5909990774401	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwplytkowe - klopido <span>g</span> rel	19,87	26,41	25,97	Miażdżyc <span>ę</span> objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	8,23

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
870	Clopidogrelum	Clopidogrel GSK, tabl. powł., 75 mg	28 tabl.	5909990768776	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - kłpidogrel	17,66	24,10	24,10	Miażdżycowa choroba naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	7,23
871	Clopidogrelum	Clopidogrel Genoptim, tabl. powł., 75 mg	28 tabl.	5909990762194	2015-03-01	3 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - kłpidogrel	15,76	22,11	22,11	Miażdżycowa choroba naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	6,63
872	Clopidogrelum	Clopidogrel KRKA, tabl. powł., 75 mg	28 szt.	5909991029388	2015-05-01	3 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - kłpidogrel	18,34	24,82	24,82	Miażdżycowa choroba naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	7,45



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
873	Clopidogrelum	Clopidogrel Teva, tabl. powł., 75 mg	28 szt.	5909990718245	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - kłpidogrel	20,31	26,89	25,97	Miażdżycowa choroba naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	8,71
874	Clopidogrelum	Clopigamma, tabl. powł., 75 mg	28 tabl.	5909990775750	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - kłpidogrel	17,28	23,70	23,70	Miażdżycowa choroba naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	7,11
875	Clopidogrelum	Grepid, tabl. powł., 75 mg	28 tabl.	5909990727667	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - kłpidogrel	15,71	22,06	22,06	Miażdżycowa choroba naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	6,62

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
876	Clopidogrelum	Pegorel, tabl. powł., 75 mg	28 tabl.	5909990793730	2014-03-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwplytkowe - klopido-grel	15,77	22,12	22,12	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	6,64
877	Clopidogrelum	Plavocorin, tabl. powł., 75 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990762729	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwplytkowe - klopido-grel	22,14	28,81	25,97	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	10,63
878	Clopidogrelum	Trombex, tabl. powł., 75 mg	28 tabl. (but.)	5909990712793	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwplytkowe - klopido-grel	24,84	31,64	25,97	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	13,46

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
879	Clopidogrelum	Trombex, tabl. powł., 75 mg	30 tabl. (but.)	5909990712809	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwplytkowe - klopido <span>g</span> rel	26,61	33,72	27,83	Miażdżyc <span>ę</span> objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	14,24
880	Clopidogrelum	Trombex, tabl. powł., 75 mg	90 tabl. (but.)	5909990712830	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwplytkowe - klopido <span>g</span> rel	79,83	94,88	83,48	Miażdżyc <span>ę</span> objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	36,44
881	Clopidogrelum	Vixam, tabl., 75 mg	30 tabl.	5909990866533	2014-05-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwplytkowe - klopido <span>g</span> rel	22,14	29,03	27,83	Miażdżyc <span>ę</span> objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	9,55

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
882	Clopidogrelum	Zyllt, tabl. powł., 75 mg	28 tabl.	5909991109219	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - kłopotogrel	19,87	26,41	25,97	Miażdżycowa objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	8,23
883	Clotrimazolum	Clotrimazolum GSK, tabl. dopochwowe, 100 mg	6 tabl. (1 blister po 6 szt.)	5909990363711	2014-01-01	2 lata	59.0, Leki antyseptyczne i dezynfekcyjne do stosowania dopochwowego - pochodne imidazolu o działaniu przeciwrzybiczym	7,70	10,50	8,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,39
884	Cloxacillinum	Syntarpen, tabl. powł., 500 mg	16 tabl. (blister.)	5909990295715	2014-01-01	2 lata	89.6, Penicyliny półsyntetyczne doustne - kloksacylina	26,78	34,84	34,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,42
885	Clozapinum	Klozapol, tabl., 25 mg	50 tabl. (2 blister po 25 szt.)	5909990139422	2014-01-01	2 lata	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	12,67	9,14	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	3,53
886	Clozapinum	Klozapol, tabl., 100 mg	50 tabl. (2 blister po 25 szt.)	5909990139521	2014-01-01	2 lata	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,81	33,52	33,52	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
887	Colecalciferolum (vit. D3)	Devikap, płyn doustny, 15000 j.m./ml	10 ml	5909990260218	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	18.2, Witamina D i jej metabolity - colecalciferol i kalcyfediol	2,92	4,30	4,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek; osteoporoza posterydowa - profilaktyka	ryczałt	3,20
888	Colecalciferolum (vit. D3)	Juvit D3, krople doustne, roztwór, 20000 j.m./ml	10 ml	5909991047818	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	18.2, Witamina D i jej metabolity - colecalciferol i kalcyfediol	4,00	5,84	5,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek; osteoporoza posterydowa - profilaktyka	ryczałt	3,31
889	Colecalciferolum (vit. D3)	Vigantol, krople doustne, 20000 j.m./ml	1 but. po 10 ml	5909990178513	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	18.2, Witamina D i jej metabolity - colecalciferol i kalcyfediol	4,01	5,85	5,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek; osteoporoza posterydowa - profilaktyka	ryczałt	3,32

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
890	Colistinum	Colistin TZF, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, infuzji lub inhalacji, 1000000 U	20 fiol.s.subs.	5909990366514	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-07-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	106.0, Antibiotyki peptydowe - kolistyna	259,20	291,46	291,46	Mukowiscydoza	pierwotna dyskinetyka rzęsek; zakażenia dolnych dróg oddechowych - profilaktyka u osób po przeszczepie płuc w przebiegu chorób innych niż mukowiscydoza; zakażenia dolnych dróg oddechowych - leczenie wspomagające w skojarzeniu z antybiotykoterapią dożylną u osób po przeszczepie płuc w przebiegu chorób innych niż mukowiscydoza	ryczałt	3,20
891	Collagenasum	Iruxol Mono, maść, 1,2 j.m./g	20 g	5909990015412	2014-01-01	2 lata	51.0, Enzymy stosowane w oczyszczaniu ran	31,59	40,65	40,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,33
892	Cyanocobalaminum (vit. B12)	Vitaminum B12 WZF, roztwór do wstrzykiwań, 500 µg/ml	5 amp.a 2 ml	5909990244010	2014-01-01	2 lata	26.0, Witamina B12 - cyjanokobalamina	5,67	8,24	8,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,47
893	Cyclophosphamidum	Endoxan, drażetki, 50 mg	50 draż.	5909990240814	2014-03-01	2 lata	117.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki alkilujące - cyklofosfamid	72,36	88,08	88,08	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
894	Cyclophosphamidum	Endoxan, drażetki, 50 mg	50 draż.	5909990240814	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01/2014-07-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	117.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki alkilujące - cyklofosfamid	72,36	88,08	88,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne; amyloidoza; zespół hemofagocytowy; zespół POEMS; małopłytkowość oporna na leczenie kortykosteroidami; anemia hemolityczna oporna na leczenie kortykosteroidami; sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenie płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
895	Cyproteronum	Androcur, tabl., 50 mg	20 szt.	5909990657476	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	71.0, Hormony płciowe - antyandrogeny o budowie steroidowej	40,88	51,27	44,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	20,22
896	Cyproteronum	Androcur, tabl., 50 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990657483	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	71.0, Hormony płciowe - antyandrogeny o budowie steroidowej	92,88	110,90	110,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	33,27
897	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	Cyprest, tabl. drażowane, 2+0,035 mg	21 tabl.	5909990613311	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	10,26	12,58	6,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	8,22

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
898	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	Cyprest, tabl. drażowane, 2+0,035 mg	63 tabl.	5909990613328	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	30,78	36,52	18,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	23,47
899	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	Cyprodiol, tabl. drażowane, 2+0,035 mg	21 tabl.	5909990080885	2014-01-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	9,50	11,79	6,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,43
900	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	Cyprodiol, tabl. powł., 2+0,035 mg	21 szt.	5909991039486	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2015-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	8,64	10,88	6,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	6,52
901	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	Cyprodiol, tabl. powł., 2+0,035 mg	63 szt.	5909991039509	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2015-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	24,30	29,72	18,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	16,67
902	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	Diane-35, tabl. powł., 2+0,035 mg	21 tabl.	5909990222216	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	12,20	14,62	6,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	10,26
903	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	Diane-35, tabl. powł., 2+0,035 mg	63 tabl.	5909990222230	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	29,16	34,82	18,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	21,77
904	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	OC-35, tabl. powł., 2+0,035 mg	21 tabl. (blist.)	5909990046171	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	9,59	11,88	6,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	7,52
905	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	OC-35, tabl. powł., 2+0,035 mg	63 tabl. (3 blist.po 21 szt.)	5909990046188	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	28,66	34,29	18,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	21,24
906	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	Syndi-35, tabl. drażowane, 2+0,035 mg	21 tabl. (blist.)	5909990037773	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	9,72	12,02	6,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	7,66

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
907	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	Syndi-35, tabl. drażowane, 2+0,035 mg	63 tabl. (3 blist. po 21 szt.)	5909990086788	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	29,16	34,82	18,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	21,77
908	Dabigatranum etexilatum	Pradaxa, kaps. twarde, 75 mg	10 kaps. (blist.)	5909990641215	2014-01-01	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	56,16	63,70	17,95	Żyłne powikłania zakrzepowo-zatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 30 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna		ryczałt	48,95
909	Dabigatranum etexilatum	Pradaxa, kaps. twarde, 75 mg	30 kaps. (blist.)	5909990641222	2014-01-01	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	168,48	186,25	53,84	Żyłne powikłania zakrzepowo-zatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 30 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna		ryczałt	135,61
910	Dabigatranum etexilatum	Pradaxa, kaps. twarde, 110 mg	10 kaps. (blist.)	5909990641253	2014-01-01	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	58,32	67,30	26,32	Żyłne powikłania zakrzepowo-zatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 30 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna		ryczałt	44,18
911	Dabigatranum etexilatum	Pradaxa, kaps. twarde, 110 mg	30 kaps. (blist.)	5909990641260	2014-01-01/2015-03-01	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	135,84	154,24	78,97	Leczenie zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej oraz prewencja nawrotów zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych		30%	98,96
912	Dabigatranum etexilatum	Pradaxa, kaps. twarde, 110 mg	30 kaps. (blist.)	5909990641260	2014-01-01/2015-03-01	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	135,84	154,24	78,97	Żyłne powikłania zakrzepowo-zatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 30 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna		ryczałt	78,47
913	Dabigatranum etexilatum	Pradaxa, kaps. twarde, 150 mg	30 kaps.	5909990887453	2015-03-01	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	135,84	155,97	107,66	Leczenie zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej oraz prewencja nawrotów zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych		30%	80,61

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
914	Dalteparinum natricum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 2500 j.m. (anty-Xa)/0,2 ml	10 amp.-strz.a 0,2 ml	5909990776412	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	44,38	55,84	52,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	6,40



												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylniej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylniej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
915	Dalteparinum natricum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 5000 j.m. (anty-Xa)/0,2 ml	10 amp.-strz.a 0,2 ml	5909990776511	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	92,01	109,85	105,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	7,76

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylniej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylniej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
916	Dalteparinum natricum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 10000 j.m. (anty-Xa)/ml	10 amp.a 1 ml	5909990776610	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	175,13	201,13	201,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczępieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmierne podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	4,27

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
917	Dalteparinum natricum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 10000 j.m. (anty-Xa)/4 ml	10 amp.a 4 ml	5909990776719	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	175,13	201,13	201,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmierne podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	4,27

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylniej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylniej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
918	Dalteparinum natricum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 7500 j.m. (anty-Xa)/0,3 ml	10 amp.-strz.a 0,3 ml	5909990949410	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	137,89	160,40	157,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	5,67



												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylniej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylniej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
919	Dalteparinum natricum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 12500 j.m. (anty-Xa)/0,5 ml	5 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990949519	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	113,38	133,48	131,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	5,07

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylniej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylniej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
920	Dalteparinum natricum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 15000 j.m. (anty-Xa)/0,6 ml	5 amp.-strz.a 0,6 ml	5909990949618	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	137,89	160,40	157,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmierne podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	5,67

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylniej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylniej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
921	Dalteparinum natricum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 18000 j.m. (anty-Xa)/0,72 ml	5 amp.-strz z igłą po 0,72 ml	5909990949717	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	156,11	180,69	180,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmierne podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	3,84

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylniej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylniej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
922	Dalteparinum natricum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 10000 j.m. (anty-Xa)/0,4 ml	5 amp.-strz.a 0,4 ml	5909990958818	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	82,95	100,34	100,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	3,20



												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylniej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylniej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
923	Danazolium	Danazol Jelfa, tabl., 200 mg	100 tabl.	5909990282517	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	73.0, Hormony płciowe - antygonadotropiny - danazol	102,06	120,76	115,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	małopłytkowość autoimmunizacyjna oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny	ryczałt	8,66
924	Danazolium	Danazol Polfarmex, tabl., 200 mg	100 tabl. (fiol.)	5909990925339	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	73.0, Hormony płciowe - antygonadotropiny - danazol	97,20	115,66	115,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	małopłytkowość autoimmunizacyjna oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny	ryczałt	3,56
925	Degarelixum	Firmagon, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 80 mg	1 fiol. z prosz. i 1 fiol. z rozp.	5909990774852	2014-11-01	2 lata	237.0, Leki przeciwnowotworowe - antagoniści hormonów i leki zbliżone - degarelik	547,86	602,13	602,13	Zaawansowany hormonozależny rak gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
926	Degarelixum	Firmagon, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 120 mg	2 fiol. z prosz. i 2 fiol. z rozp.	5909990774869	2014-11-01	2 lata	237.0, Leki przeciwnowotworowe - antagoniści hormonów i leki zbliżone - degarelik	1 667,22	1 800,65	1 800,65	Zaawansowany hormonozależny rak gruczołu krokowego		ryczałt	9,48
927	Denosumabum	Prolia, roztwór do wstrzykiwań, 60 mg/1 ml	1 amp.-strz.a 1 ml	5909990761647	2014-09-01	2 lata	231.0, Leki stosowane w chorobach kości - przeciwciała monoklonalne - denosumab	773,96	845,48	845,48	Osteoporoza pomenopauzalna (T-score mniejsze lub równe -2,5 mierzone metodą DXA) u kobiet w wieku powyżej 60 lat, ze złamaniem osteoporotycznym, po niepowodzeniu leczenia doustnymi bisfosfonianami lub z przeciwwskazaniami (nietolerancja) do ich stosowania		30%	253,64
928	Desloratadinum	Dasselta, tabl. powł., 5 mg	30 tabl.	5909991032838	2014-05-01	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,15	16,52	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,94
929	Desloratadinum	Dasselta, tabl. powł., 5 mg	90 tabl.	5909991032852	2014-05-01	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	36,45	45,88	45,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,15
930	Desloratadinum	Delortan, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	1 but.po 150 ml	5909990969371	2015-01-01	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	13,50	17,74	13,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,32
931	Desloratadinum	Deslodyna, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	150 ml	5909990964574	2014-05-01	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	13,50	17,74	13,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,32
932	Desloratadinum	Deslodyna, tabl. powł., 5 mg	30 tabl.	5909990964611	2014-05-01	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,56	15,91	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,33
933	Desloratadinum	Desloratadine Actavis, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990944651	2014-09-01	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,69	14,99	14,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,50
934	Desloratadinum	Desloratadine Actavis, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	1 but.po 150 ml	5909991006303	2015-03-01	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	13,50	17,74	13,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,32

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
935	Desloratadinum	Dynid, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	150 ml	5909990975921	2015-01-01	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	13,50	17,74	13,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,32
936	Desloratadinum	Dynid, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990979981	2015-01-01	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,68	14,98	14,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,49
937	Desloratadinum	Hitaxa, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 2,5 mg	30 tabl.	5909990981359	2014-03-01	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,64	11,27	7,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,98
938	Desloratadinum	Hitaxa, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	30 tabl.	5909990981373	2014-03-01	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,20	20,78	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,20
939	Desloratadinum	Hitaxa, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	150 ml	5909990981458	2014-03-01	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	18,31	22,79	13,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,37
940	Desloratadinum	Jovesto, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	1 but.po 150 ml	5909990994465	2014-05-01	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	13,73	17,98	13,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,56
941	Desloratadinum	Jovesto, tabl. powł., 5 mg	60 tabl.	5909990994533	2014-05-01	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,30	31,42	30,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,27
942	Desloratadinum	Jovesto, tabl. powł., 5 mg	60 szt.	5909991214975	2015-09-01	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,06	28,01	28,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,40
943	Desmopressinum	Minirin Melt, liofilizat doustny, 60 µg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990068494	2014-09-01	2 lata	78.2, Hormony przysadki i podwzgórza – doustne postacie farmaceutyczne desmopresyny	76,25	92,56	92,56	Pierwotne izolowane moczenie nocne u pacjentów powyżej 6 rż z prawidłową zdolnością zageszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 3-miesięcznego postępowania wspomagającego i motywującego		30%	27,77
944	Desmopressinum	Minirin Melt, liofilizat doustny, 60 µg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990068494	2014-01-01	2 lata	78.2, Hormony przysadki i podwzgórza – doustne postacie farmaceutyczne desmopresyny	76,25	92,56	92,56	Moczówka prosta przysadkowa		ryczałt	3,20
945	Desmopressinum	Minirin Melt, liofilizat doustny, 120 µg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990068548	2014-09-01	2 lata	78.2, Hormony przysadki i podwzgórza – doustne postacie farmaceutyczne desmopresyny	152,50	176,63	176,63	Pierwotne izolowane moczenie nocne u pacjentów powyżej 6 rż z prawidłową zdolnością zageszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 3-miesięcznego postępowania wspomagającego i motywującego		30%	52,99
946	Desmopressinum	Minirin Melt, liofilizat doustny, 120 µg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990068548	2014-01-01	2 lata	78.2, Hormony przysadki i podwzgórza – doustne postacie farmaceutyczne desmopresyny	152,50	176,63	176,63	Moczówka prosta przysadkowa		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
947	Desmopressinum	Minirin Melt, liofilizat doustny, 240 µg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990068579	2014-09-01	2 lata	78.2, Hormony przysadki i podwzgórza – doustne postacie farmaceutyczne desmopresyny	304,99	340,75	340,75	Pierwotne izolowane moczenie nocne u pacjentów powyżej 6 rż z prawidłową zdolnością zagęszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 3-miesięcznego postępowania wspomagającego i motywującego		30%	102,23
948	Desmopressinum	Minirin Melt, liofilizat doustny, 240 µg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990068579	2014-09-01	2 lata	78.2, Hormony przysadki i podwzgórza – doustne postacie farmaceutyczne desmopresyny	304,99	340,75	340,75	Moczołka prosta przysadkowa		ryczałt	6,40
949	Dexamethasonum	Dexapolcort, aerozol na skórę, 0,28 mg/ml	30 ml (16,25 g)	5909990303519	2014-01-01	2 lata	55.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o słabej i średniej sile działania	7,81	10,36	7,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,63
950	Dexamethasonum	Dexapolcort, aerozol na skórę, 0,28 mg/ml	55 ml (32,5 g)	5909990303526	2014-01-01	2 lata	55.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o słabej i średniej sile działania	9,68	13,69	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,85
951	Dexamethasonum	Pabi-Dexamethason, tabl., 0,5 mg	20 tabl.	5909990170418	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	81.2, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego	8,53	12,15	11,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające; nowotwory złośliwe - premedykacja	ryczałt	3,85
952	Dexamethasonum	Pabi-Dexamethason, tabl., 1 mg	20 tabl. (fiol.)	5909990170517	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	81.2, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego	17,06	22,99	22,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające; nowotwory złośliwe - premedykacja	ryczałt	3,20
953	Diazepamum	Diazepam Desitin, roztwór doodbytniczy, 10 mg	5 wlew.a 2,5 ml	5909990709212	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	181.1, Leki przeciwlękowe - diazepam do podawania doodbytniczego (wlewki )	17,28	23,27	23,27	Padaczka	drgawki inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
954	Diazepamum	Diazepam Desitin, roztwór doodbytniczy, 5 mg	5 wlew.a 2,5 ml	5909990709311	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	181.1, Leki przeciwlękowe - diazepam do podawania doodbytniczego (wlewki )	15,12	19,10	11,64	Padaczka	drgawki inne niż określone w ChPL	ryczałt	10,66
955	Diazepamum	Relanium, zawiesina doustna, 2 mg/5 ml	100 g	5909990264018	2014-01-01	2 lata	181.2, Leki przeciwlękowe - diazepam do podawania doustnego	5,40	7,87	7,87	Padaczka		ryczałt	3,20
956	Diazepamum	Relsed, mikrowlewka doodbytnicza, roztwór, 2 mg/ml	5 wlew.a 2,5 ml	5909990751518	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	181.1, Leki przeciwlękowe - diazepam do podawania doodbytniczego (wlewki )	16,09	20,11	11,64	Padaczka	drgawki inne niż określone w ChPL	ryczałt	11,67

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
957	Diazepamum	Relsed, mikrowlewk doodbytnicza, roztwór, 4 mg/ml	5 wlew.a 2,5 ml	5909990751617	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	181.1, Leki przeciwłkowe - diazepam do podawania doodbytniczego (wlewki )	18,58	24,63	23,27	Padaczka	drgawki inne niż określone w ChPL	ryczałt	4,56
958	Diclofenacum	Diclac, roztwór do wstrzykiwań domięśniowych, 75 mg/3 ml	5 amp.a 3 ml	5909990753017	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.3, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania pozajelitowego	5,81	7,63	5,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	5,01
959	Diclofenacum	Diclac, roztwór do wstrzykiwań domięśniowych, 75 mg/3 ml	10 amp.a 3 ml	5909990753024	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.3, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania pozajelitowego	11,61	14,98	10,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	9,73
960	Diclofenacum	Diclac 100, czopki doodbytnicze, 100 mg	10 czop.	5909990420018	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.2, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doodbytniczego	3,67	5,38	5,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	2,69
961	Diclofenacum	Diclac 150 Duo, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990957811	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	12,96	17,37	15,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	9,64
962	Diclofenacum	Diclac 150 Duo, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg	10 tabl. (blist.)	5909990957828	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	6,48	9,00	7,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	5,14
963	Diclofenacum	Diclac 150 Duo, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg	20 tabl.	5909997199627	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	12,04	16,40	15,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	8,67
964	Diclofenacum	Diclac 50, czopki doodbytnicze, 50 mg	10 czop. (blist.)	5909990419913	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.2, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doodbytniczego	2,70	3,61	2,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	2,27
965	Diclofenacum	Diclac 75 Duo, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 75 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990957712	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	8,08	10,68	7,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	6,82

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
966	Diclofenacum	Diclac 75 Duo, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 75 mg	10 tabl. (blist.)	5909990957729	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	3,94	5,27	3,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	3,34
967	Diclofenacum	Dicloabak, krople do oczu, roztwór, 1 mg/ml	10 ml (but.)	5909990074044	2014-01-01	2 lata	210.0, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania do oczu - diklofenak	16,63	22,45	22,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
968	Diclofenacum	Dicloduo, kaps., 75 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990752010	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	11,39	15,01	11,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	9,21
969	Diclofenacum	Difadol 0,1%, krople do oczu, roztwór, 1 mg/ml	5 ml (but.)	5909991026516	2014-01-01	2 lata	210.0, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania do oczu - diklofenak	8,64	12,19	11,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,16
970	Diclofenacum	Majamil prolongatum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	20 szt.	5909990033614	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	5,13	8,15	8,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	4,08
971	Diclofenacum	Naclof, krople do oczu, 1 mg/ml	5 ml (but.)	5909990145317	2014-01-01	2 lata	210.0, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania do oczu - diklofenak	7,99	11,51	11,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,48
972	Diclofenacum	Naklofen, roztwór do wstrzykiwań, 25 mg/ml	5 amp.a 3 ml	5909990241910	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.3, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania pozajelitowego	5,83	7,65	5,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	5,03
973	Diclofenacum	Naklofen Duo, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 75 mg	20 kaps.	5909990487714	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	6,74	9,28	7,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	5,42
974	Diclofenacum	Olfen 75 SR, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990974122	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	11,45	15,07	11,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	9,27
975	Diclofenacum	Olfen Uno, Dicloratio Uno, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg	10 tabl. (blist.)	5909990457113	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	6,37	8,89	7,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	5,03

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
976	Diclofenacum	Olfen Uno, Dicloratio Uno, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990457120	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	17,17	22,93	22,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	11,47
977	Diclofenacum + Lidocainum	Dicloratio, roztwór do wstrzykiwań domięśniowych, (75+20) mg/2 ml	3 amp.po 2 ml	5909990413829	2014-01-01	2 lata	141.3, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania pozajelitowego	3,65	4,75	3,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,18
978	Diclofenacum + Lidocainum	Olfen 75, roztwór do wstrzykiwań, (37,5+10) mg/ml	5 amp.a 2 ml	5909990161119	2014-01-01	2 lata	141.3, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania pozajelitowego	10,80	12,87	5,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,25
979	Dienogestum	Visanne, tabl., 2 mg	28 tabl.	5909990776962	2014-01-01	2 lata	66.0, Hormony płciowe - progestageny - dienogest	148,50	172,23	172,23	Endometrioza		ryczałt	3,20
980	Digoxinum	Digoxin Teva, tabl., 100 µg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990012114	2014-01-01	2 lata	28.0, Glikozydy naparstnicy	1,02	1,28	0,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	1,28
981	Digoxinum	Digoxin Teva, tabl., 250 µg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990221516	2014-01-01	2 lata	28.0, Glikozydy naparstnicy	1,27	1,86	1,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	1,86
982	Digoxinum	Digoxin WZF, tabl., 250 µg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990037711	2014-01-01	2 lata	28.0, Glikozydy naparstnicy	2,30	2,95	1,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	2,95
983	Dihydrocodeinum	DHC Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	60 tabl.	5909990217045	2014-01-01	2 lata	150.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - dihydrokodeina	35,10	44,89	44,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,47
984	Dihydrocodeinum	DHC Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	60 tabl.	5909990217045	2014-01-01	2 lata	150.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - dihydrokodeina	35,10	44,89	44,89	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
985	Dihydrocodeinum	DHC Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 90 mg	60 tabl.	5909990217069	2014-01-01	2 lata	150.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - dihydrokodeina	63,72	76,94	67,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	29,80
986	Dihydrocodeinum	DHC Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 90 mg	60 tabl.	5909990217069	2014-01-01	2 lata	150.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - dihydrokodeina	63,72	76,94	67,34	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	9,60
987	Diltiazemum	Dilzem 120 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 120 mg	30 tabl.	5909990482917	2014-01-01	2 lata	43.0, Antagoniści wapnia - pochodne benzotiazepiny - diltiazem	7,99	11,23	10,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,78
988	Diltiazemum	Dilzem 180 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 180 mg	30 tabl.	5909990483310	2014-01-01	2 lata	43.0, Antagoniści wapnia - pochodne benzotiazepiny - diltiazem	11,88	16,31	15,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,53
989	Diltiazemum	Dilzem Retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 90 mg	30 tabl.	5909990213214	2014-01-01	2 lata	43.0, Antagoniści wapnia - pochodne benzotiazepiny - diltiazem	7,02	9,63	7,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,84
990	Diltiazemum	Oxycardil 120, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 120 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990112616	2014-01-01	2 lata	43.0, Antagoniści wapnia - pochodne benzotiazepiny - diltiazem	7,87	11,10	10,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,65
991	Diltiazemum	Oxycardil 180, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 180 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990416318	2014-01-01	2 lata	43.0, Antagoniści wapnia - pochodne benzotiazepiny - diltiazem	11,82	16,25	15,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,47

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
992	Diltiazemum	Oxycardil 240, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 240 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990416417	2014-01-01	2 lata	43.0, Antagoniści wapnia - pochodne benzotiazepiny - diltiazem	16,49	21,93	21,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,83
993	Diltiazemum	Oxycardil 60, tabl. powł., 60 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990121120	2014-01-01	2 lata	43.0, Antagoniści wapnia - pochodne benzotiazepiny - diltiazem	7,44	10,65	10,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
994	Dinatrii clodronas	Bonefos, kaps., 400 mg	100 kaps. (1 poj. 100 szt)	5909990029815	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	146.1, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas kłodronowy	270,00	303,09	301,01	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych	postępujące kostniejące zapalenie mięśni	ryczałt	5,28
995	Dinatrii clodronas	Bonefos, kaps., 400 mg	100 kaps. (10 blist.po 10 szt.)	5909990029822	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	146.1, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas kłodronowy	270,00	303,09	301,01	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych	postępujące kostniejące zapalenie mięśni	ryczałt	5,28
996	Dinatrii clodronas	Sindronat, kaps. twarde, 400 mg	100 kaps.	5909990421879	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	146.1, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas kłodronowy	269,98	303,07	301,01	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych	postępujące kostniejące zapalenie mięśni	ryczałt	5,26
997	Dinatrii clodronas	Sindronat, kaps. twarde, 400 mg	120 kaps.	5909990953530	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	146.1, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas kłodronowy	324,00	361,21	361,21	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych	postępujące kostniejące zapalenie mięśni	ryczałt	3,20
998	Dinatrii pamidronas	Pamidronat medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 3 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990587841	2014-01-01	2 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	128,20	150,23	150,23	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	3,20
999	Dinatrii pamidronas	Pamidronat medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 3 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990587872	2014-01-01	2 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	267,47	300,46	300,46	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	3,20
1000	Dinatrii pamidronas	Pamidronat medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 3 mg/ml	1 fiol.a 30 ml	5909990587902	2014-01-01	2 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	407,16	450,69	450,69	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	3,20
1001	Dinatrii pamidronas	Pamifos-30, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 30 mg	2 fiol.s.subs. (+2 rozp.szkło)	5909990661671	2014-01-01	2 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	271,08	304,25	304,25	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	3,20
1002	Dinatrii pamidronas	Pamifos-60, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 60 mg	1 fiol.s.subs.a 10 ml (+ rozp.szkło)	5909990661688	2014-01-01	2 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	271,08	304,25	304,25	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	3,20
1003	Dinatrii pamidronas	Pamifos-90, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 90 mg	1 fiol.s.subs.a 10 ml (+ rozp.szkło)	5909990661695	2014-01-01	2 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	407,16	450,69	450,69	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	3,20
1004	Dinatrii pamidronas	Pamisol 3mg/ml, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 3 mg/ml	1 fiol. (10 ml)	5909990224395	2013-11-01	2 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	120,96	142,63	142,63	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	3,20



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1005	Dinatrii pamidronas	Pamisol 6 mg/ml, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. (10 ml)	5909990224371	2013-11-01	2 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	241,92	273,64	273,64	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	3,20
1006	Dinatrii pamidronas	Pamisol 9 mg/ml, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 9 mg/ml	1 fiol. (10 ml)	5909990224364	2013-11-01	2 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	362,88	404,19	404,19	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	3,20
1007	Dinatrii pamidronas	Pamitor, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 15 mg/ml	1 amp.a 6 ml (PE)	5909991012687	2014-01-01	2 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	406,08	449,55	449,55	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	3,20
1008	Donepezilum	Apo-Doperil, tabl. powł., 5 mg	28 tabl.	5909990770038	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	22,03	27,77	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	14,25
1009	Donepezilum	Apo-Doperil, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909990770045	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	30,51	39,25	38,63	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	12,21
1010	Donepezilum	Cogiton 10, tabl. powł., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909991024413	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	39,96	49,17	38,63	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	22,13
1011	Donepezilum	Cogiton 5, tabl. powł., 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909991024314	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	27,00	32,99	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	19,47
1012	Donepezilum	Donecept, tabl. powł., 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990689781	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	26,89	32,87	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	19,35
1013	Donepezilum	Donecept, tabl. powł., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990689873	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	30,78	39,53	38,63	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	12,49
1014	Donepezilum	Donectil, tabl. powł., 5 mg	28 tabl.	5909990683581	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	24,84	30,72	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	17,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1015	Donepezilum	Donectil, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909990683666	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	29,92	38,63	38,63	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	11,59
1016	Donepezilum	Donectil ODT, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	30 tabl.	5909990851478	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	28,67	34,97	20,69	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	20,49
1017	Donepezilum	Donectil ODT, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	30 tabl.	5909990851492	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	30,74	39,83	39,83	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	11,95
1018	Donepezilum	Donepesan, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	5909991095109	2015-07-01	3 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	11,02	16,44	16,44	Choroba Alzheimer		30%	4,93
1019	Donepezilum	Donepesan, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	5909991095246	2015-07-01	3 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	19,01	27,51	27,51	Choroba Alzheimer		30%	8,25
1020	Donepezilum	Donepex, tabl. powł., 5 mg	28 tabl.	5909991055912	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	15,12	20,52	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	7,00
1021	Donepezilum	Donepex, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909991056018	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	29,59	38,28	38,28	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	11,48
1022	Donepezilum	Donepezil Bluefish, tabl. powł., 5 mg	28 tabl.	5909990814077	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	23,22	29,02	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	15,50
1023	Donepezilum	Donepezil Bluefish, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909990814138	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	34,56	43,50	38,63	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	16,46
1024	Donepezilum	Donepezil Polfarmex, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990877553	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	16,04	21,48	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	7,96

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1025	Donepezilum	Donepezil Polfarmex, tabl., 10 mg	28 tabl.	5909990877669	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	32,08	40,90	38,63	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	13,86
1026	Donepezilum	Doneprion, tabl. powł., 5 mg	28 tabl.	5909990776870	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	28,08	34,12	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	20,60
1027	Donepezilum	Doneprion, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909990776900	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	33,48	42,36	38,63	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	15,32
1028	Donepezilum	Donestad, tabl. powł., 5 mg	28 tabl.	5909990800308	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	15,66	21,08	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	7,56
1029	Donepezilum	Donestad, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909990800353	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	31,32	40,10	38,63	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	13,06
1030	Donepezilum	Donesyn, tabl. powł., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990657353	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	32,18	38,43	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	24,91
1031	Donepezilum	Donesyn, tabl. powł., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990657360	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	37,80	46,90	38,63	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	19,86
1032	Donepezilum	Pamigen, tabl. powł., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990726929	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	15,66	21,08	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	7,56
1033	Donepezilum	Pamigen, tabl. powł., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990726936	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	31,32	40,10	38,63	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	13,06

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1034	Donepezilum	Ricordo, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 tabl.	5909990798933	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	25,38	31,29	19,32	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	17,77
1035	Donepezilum	Ricordo, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	5909990798940	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	31,32	40,10	38,63	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	13,06
1036	Donepezilum	Symepezil, tabl. powł., 5 mg	28 tabl.	5909990662104	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	15,12	20,52	19,32	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	7,00
1037	Donepezilum	Symepezil, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909990662203	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	29,70	38,40	38,40	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	11,52
1038	Donepezilum	Yasnal, tabl. powł., 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990993215	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	21,60	27,32	19,32	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	13,80
1039	Donepezilum	Yasnal, tabl. powł., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990993314	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	32,02	40,83	38,63	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	13,79
1040	Donepezilum	Yasnal Q-Tab, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 tabl.	5909990850075	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	27,00	32,99	19,32	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	19,47
1041	Donepezilum	Yasnal Q-Tab, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	5909990850204	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	32,01	40,82	38,63	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	13,78
1042	Dornasum alfa	Pulmozyme, roztwór do nebulizacji, 1 mg/ml	30 amp.a 2,5 ml	5909990375813	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	205.2, Leki mukolityczne - dornaza alfa	2 381,40	2 560,23	2 560,23	Mukowiscydoza	pierwotna dyskineza rzęsek	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1043	Dorzolamidum	Dolopt, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	1 but.po 5 ml	5909990653331	2015-05-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	16,20	21,69	19,92	Jaskra		ryczałt	4,97
1044	Dorzolamidum	Dorzolamid STADA, krople do oczu, 20 mg/ml	1 but. (5 ml)	5909990880591	2013-11-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	16,49	21,99	19,92	Jaskra		ryczałt	5,27
1045	Dorzolamidum	Dorzolamid Teva, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	5 ml (but.)	5909990695744	2014-01-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	16,49	21,99	19,92	Jaskra		ryczałt	5,27
1046	Dorzolamidum	Dorzostill, krople do oczu, 20 mg/ml	5 ml	5909990795284	2014-11-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	16,74	22,26	19,92	Jaskra		ryczałt	5,54
1047	Dorzolamidum	Dropzol, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	5 ml (but.)	5909990838325	2014-03-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	16,15	21,64	19,92	Jaskra		ryczałt	4,92
1048	Dorzolamidum	Nodom, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	1 but.a 5 ml	5909990942855	2014-09-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	17,17	22,71	19,92	Jaskra		ryczałt	5,99
1049	Dorzolamidum	Oftidor, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	5 ml (but.)	5909990849741	2014-03-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	20,52	26,23	19,92	Jaskra		ryczałt	9,51
1050	Dorzolamidum	Rozalin, krople do oczu, 20 mg/ml	5 ml (but.)	5909990643929	2014-01-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	23,76	29,63	19,92	Jaskra		ryczałt	12,91
1051	Dorzolamidum	Trusopt, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	5 ml (but.)	5909990661329	2014-01-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	23,88	29,75	19,92	Jaskra		ryczałt	13,03

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1052	Dorzolamidum + Timololum	Cosopt, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	5 ml (but.)	5909990442423	2014-01-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	28,08	35,55	29,88	Jaskra		ryczałt	8,87
1053	Dorzolamidum + Timololum	Dolopt Plus, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	1 but.po 5 ml	5909990746545	2015-05-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	21,60	28,75	28,75	Jaskra		ryczałt	3,20
1054	Dorzolamidum + Timololum	Dorzolamide + Timolol Genoptim, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	1 but. (5 ml)	5909990894383	2014-09-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	19,11	26,14	26,14	Jaskra		ryczałt	3,20
1055	Dorzolamidum + Timololum	Dotiteva, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	5 ml (but.)	5909990799343	2014-07-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	19,44	26,48	26,48	Jaskra		ryczałt	3,20
1056	Dorzolamidum + Timololum	Dropzol Tim, krople do oczu, roztwór, (20+5) (mg + mg)/ml	1 but. (5 ml)	5909990898305	2013-11-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	19,22	26,26	26,26	Jaskra		ryczałt	3,20
1057	Dorzolamidum + Timololum	Nodom Combi, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	5 ml (but.)	5909991067267	2014-03-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	23,76	31,02	29,88	Jaskra		ryczałt	4,34
1058	Dorzolamidum + Timololum	Oftidorix, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	5 ml	5909990866144	2014-09-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	19,21	26,24	26,24	Jaskra		ryczałt	3,20
1059	Dorzolamidum + Timololum	Rozacom, krople do oczu, 20+5 mg/ml	5 ml (but.)	5909990746705	2014-01-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	23,76	31,02	29,88	Jaskra		ryczałt	4,34
1060	Dorzolamidum + Timololum	Tymolamid, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	5 ml (but.)	5909990864225	2014-03-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	20,52	27,62	27,62	Jaskra		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1061	Doxazosinum	Apo-Doxan 1, tabl., 1 mg	30 tabl.	5909990969517	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	10,80	13,35	6,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	8,87
1062	Doxazosinum	Apo-Doxan 1, tabl., 1 mg	30 tabl.	5909990969517	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	10,80	13,35	6,40	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	10,15
1063	Doxazosinum	Apo-Doxan 2, tabl., 2 mg	30 tabl.	5909990969616	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	17,28	21,65	12,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	12,69
1064	Doxazosinum	Apo-Doxan 2, tabl., 2 mg	30 tabl.	5909990969616	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	17,28	21,65	12,80	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	12,05
1065	Doxazosinum	Apo-Doxan 4, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909990969715	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	22,23	28,85	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	10,94
1066	Doxazosinum	Apo-Doxan 4, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909990969715	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	22,23	28,85	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,46
1067	Doxazosinum	Cardura XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 4 mg	30 tabl.	5909990431410	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,70	26,20	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	8,29
1068	Doxazosinum	Cardura XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 4 mg	30 tabl.	5909990431410	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,70	26,20	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,81
1069	Doxazosinum	Cardura XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 8 mg	30 tabl.	5909990431519	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	51,84	62,95	51,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	27,12
1070	Doxazosinum	Cardura XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 8 mg	30 tabl.	5909990431519	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	51,84	62,95	51,18	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	18,17
1071	Doxazosinum	Doxagen, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	30 tabl.	5909990037957	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,06	25,52	25,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	7,66

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1072	Doxazosinum	Doxagen, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	30 tabl.	5909990037957	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,06	25,52	25,52	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1073	Doxazosinum	Doxalong, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	30 tabl.	5909990790951	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	20,09	26,60	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	8,69
1074	Doxazosinum	Doxalong, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	30 tabl.	5909990790951	2014-03-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	20,09	26,60	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,21
1075	Doxazosinum	Doxalong, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	90 tabl.	5909990884582	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	60,26	73,79	73,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	22,14
1076	Doxazosinum	Doxalong, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	90 tabl.	5909990884582	2014-09-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	60,26	73,79	73,79	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
1077	Doxazosinum	Doxanorm, tabl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990854318	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,90	21,86	6,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	17,38
1078	Doxazosinum	Doxanorm, tabl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990854318	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,90	21,86	6,40	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	18,66
1079	Doxazosinum	Doxanorm, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990854417	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	21,49	26,07	12,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	17,11
1080	Doxazosinum	Doxanorm, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990854417	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	21,49	26,07	12,80	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	16,47
1081	Doxazosinum	Doxanorm, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990854516	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	24,84	31,59	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	13,68
1082	Doxazosinum	Doxanorm, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990854516	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	24,84	31,59	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,20
1083	Doxazosinum	Doxar, tabl., 4 mg	120 tabl.	5908289660289	2015-07-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	72,36	88,50	88,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	26,55



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1084	Doxazosinum	Doxar, tabl., 4 mg	120 tabl.	5908289660289	2015-07-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	72,36	88,50	88,50	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	12,80
1085	Doxazosinum	Doxar, tabl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990484911	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,68	21,62	6,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	17,14
1086	Doxazosinum	Doxar, tabl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990484911	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,68	21,62	6,40	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	18,42
1087	Doxazosinum	Doxar, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990485017	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	21,38	25,96	12,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	17,00
1088	Doxazosinum	Doxar, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990485017	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	21,38	25,96	12,80	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	16,36
1089	Doxazosinum	Doxar, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990485116	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,12	25,59	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	7,68
1090	Doxazosinum	Doxar, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990485116	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,12	25,59	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1091	Doxazosinum	Doxonex, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991149611	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	13,93	18,14	12,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	9,18
1092	Doxazosinum	Doxonex, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991149611	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	13,93	18,14	12,80	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	8,54
1093	Doxazosinum	Doxonex, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991149710	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	27,54	34,43	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	16,52
1094	Doxazosinum	Doxonex, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991149710	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	27,54	34,43	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	12,04

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1095	Doxazosinum	Dozox, tabl., 4 mg	30 tabl.	5901720140005	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,12	25,59	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	7,68
1096	Doxazosinum	Dozox, tabl., 4 mg	30 tabl.	5901720140005	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,12	25,59	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1097	Doxazosinum	Dozox, tabl., 4 mg	90 tabl.	5901720140012	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	57,35	70,74	70,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	21,22
1098	Doxazosinum	Dozox, tabl., 4 mg	90 tabl.	5901720140012	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	57,35	70,74	70,74	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
1099	Doxazosinum	Kamiren, tabl., 2 mg	30 tabl.	5909990491315	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,93	24,44	12,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	15,48
1100	Doxazosinum	Kamiren, tabl., 2 mg	30 tabl.	5909990491315	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,93	24,44	12,80	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	14,84
1101	Doxazosinum	Kamiren, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909990491414	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	21,06	27,62	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	9,71
1102	Doxazosinum	Kamiren, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909990491414	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	21,06	27,62	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	5,23
1103	Doxazosinum	Kamiren XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990022571	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	21,06	27,62	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	9,71
1104	Doxazosinum	Kamiren XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990022571	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	21,06	27,62	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	5,23
1105	Doxazosinum	Kamiren XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 4 mg	60 szt.	5909991013820	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	38,23	48,66	48,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	14,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1106	Doxazosinum	Kamiren XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 4 mg	60 szt.	5909991013820	2015-05-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	38,23	48,66	48,66	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,40
1107	Doxazosinum	Zoxon 1, tabl., 1 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990903320	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,68	21,62	6,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	17,14
1108	Doxazosinum	Zoxon 1, tabl., 1 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990903320	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,68	21,62	6,40	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	18,42
1109	Doxazosinum	Zoxon 2, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990903429	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,68	23,12	12,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	14,16
1110	Doxazosinum	Zoxon 2, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990903429	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,68	23,12	12,80	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	13,52
1111	Doxazosinum	Zoxon 4, tabl., 4 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990080267	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	62,64	76,29	76,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	22,89
1112	Doxazosinum	Zoxon 4, tabl., 4 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990080267	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	62,64	76,29	76,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
1113	Doxazosinum	Zoxon 4, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990903511	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,12	25,59	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	7,68
1114	Doxazosinum	Zoxon 4, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990903511	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,12	25,59	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1115	Doxycyclinum	Doxycyclinum TZF, kaps. twarde, 100 mg	10 kaps. (2 blist.po 5 szt.)	5909990072316	2014-01-01	2 lata	87.0, Antybiotyki tetracyklinowe - doksycyklina	7,56	10,82	10,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,41
1116	Enalaprilum	Enarenal, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990014934	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	2,91	3,89	2,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,89

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1117	Enalaprilum	Enarenal, tabl., 5 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990014958	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,31	7,23	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,78
1118	Enalaprilum	Enarenal, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990015030	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	4,26	6,12	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,67
1119	Enalaprilum	Enarenal, tabl., 10 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990015054	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,37	11,77	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,88
1120	Enalaprilum	Enarenal, tabl., 20 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990020829	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,58	20,12	20,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
1121	Enalaprilum	Enarenal, tabl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990020836	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,88	11,25	11,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1122	Enoxaparinum natricum	Clexane, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	10 amp.-strz.a 0,2 ml	5909990048328	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	47,97	59,61	52,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczępieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	10,17

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylniej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylniej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1123	Enoxaparinum natricum	Clexane, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	10 amp.-strz.a 0,4 ml	5909990048427	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	96,41	114,47	105,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	12,38

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylniej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylniej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1124	Enoxaparinum natricum	Clexane, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	10 amp.-strz.a 0,6 ml	5909990774821	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	135,53	157,93	157,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	3,20

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylniej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylniej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1125	Enoxaparinum natricum	Clexane, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	10 amp.-strz.a 1 ml	5909990774920	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	265,39	297,09	263,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	39,20

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1126	Enoxaparinum natricum	Clexane, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	10 amp.-strz.a 0,8 ml	5909990775026	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	175,12	201,12	201,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka;</p> <p>zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczępieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	4,27

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylniej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylniej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1127	Enoxaparinum natricum	Clexane forte, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg/0,8 ml	10 amp.-strz.a 0,8 ml	5909990891429	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	292,08	326,30	315,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	16,84

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylniej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylniej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1128	Enoxaparinum natricum	Clexane forte, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg/ml	10 amp.-strz.a 1 ml	5909990891528	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	345,84	384,52	384,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	8,00

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1129	Enzyma pancreatis	Kreon 25000, kaps. dojel., 25000 J.Ph.Eur.Lipazy	50 kaps. (but.)	5909990042579	2014-01-01	2 lata	13.0, Enzymy trzustkowe	44,28	55,64	55,64	Mukowiscydoza; Stan po resekcji trzustki		bezpłatny	0,00
1130	Eprosartanum	Teveten, tabl. powł., 600 mg	14 tabl.	5909990868414	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	31,75	35,40	6,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	30,77
1131	Ergotaminum	Ergotaminum Filofarm, tabl. drażowane, 1 mg	20 tabl.	5909990211517	2014-01-01	2 lata	154.0, Leki przeciwmigrenowe - ergotamina	3,48	5,11	5,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	2,56
1132	Esomeprazolum	Emanera, kaps. dojel., 20 mg	28 tabl.	5909990926497	2015-05-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,15	8,90	8,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,45
1133	Esomeprazolum	Emanera, kaps. dojel., 40 mg	28 tabl.	5909990926534	2015-05-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,31	17,01	17,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,51
1134	Esomeprazolum	Emanera, kaps. dojel., 20 mg	56 tabl.	5909991074975	2015-05-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,31	17,01	17,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,51
1135	Esomeprazolum	Emanera, kaps. dojel., 40 mg	56 tabl.	5909991074999	2015-05-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	24,62	32,24	32,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,12
1136	Esomeprazolum	Helides, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 kaps.	5909990841332	2015-03-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,96	11,85	8,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,40
1137	Esomeprazolum	Helides, kaps. dojel. twarde, 40 mg	28 kaps.	5909990841363	2015-03-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	16,42	21,32	17,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,42
1138	Esomeprazolum	Mesopral, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 kaps.	5909990876280	2015-05-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,15	8,90	8,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,45
1139	Esomeprazolum	Mesopral, kaps. dojel. twarde, 40 mg	28 kaps.	5909990876778	2015-05-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,30	17,00	17,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,50
1140	Estradiolum	Climara-50, system transdermalny, 50 µg/24h	4 szt.	5909990458318	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	21,42	25,81	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	17,75
1141	Estradiolum	Divigel 0,1%, żel, 0,5 mg/0,5 g	28 szt.	5909990447619	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	26,70	32,83	20,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	18,73
1142	Estradiolum	Divigel 0,1%, żel, 1 mg/g	28 szt.	5909990447718	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	33,49	42,59	40,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	14,38

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1143	Estradiolum	Estraderm MX 100, system transdermalny, 100 µg/24h	6 szt.	5909990703012	2014-01-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	20,79	26,15	17,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,06
1144	Estradiolum	Estraderm MX 25, system transdermalny, 25 µg/24h	6 szt.	5909990702817	2014-01-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	13,18	15,24	4,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,22
1145	Estradiolum	Estraderm MX 50, system transdermalny, 50 µg/24h	6 szt.	5909990702916	2014-01-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	15,12	18,49	8,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,44
1146	Estradiolum	Estradot 100, system transdermalny, 100 µg/24h	8 szt.	5909990939510	2014-01-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	27,72	34,37	23,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	18,25
1147	Estradiolum	Estrofem, tabl. powł., 2 mg	28 tabl.	5909990330713	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	11,45	15,55	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	5,97
1148	Estradiolum	Estrofem mite, tabl. powł., 1 mg	28 tabl.	5909990823215	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	10,75	13,31	6,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	8,52
1149	Estradiolum	Fem 7, system transdermalny, 50 µg/24h	4 szt.	5909990774616	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2015-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	13,50	17,50	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	9,44
1150	Estradiolum	Oesclim 25, system transdermalny, 25 µg/24h	6 szt.	5909990761517	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	18,36	20,69	4,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	17,67
1151	Estradiolum	Oesclim 50, system transdermalny, 50 µg/24h	6 szt.	5909990761616	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	18,36	21,89	8,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	15,84
1152	Estradiolum	Progynova 21, tabl. powł., 2 mg	21 tabl.	5909990304110	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	8,48	11,69	10,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	4,50

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1153	Estradiolum	Systen 50, system transdermalny, plaster, 50 µg/24h	6 szt.	5909990169214	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	17,33	20,81	8,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	14,76
1154	Estradiolum + Drospirenonum	Angeliq, tabl. powł., 1+2 mg	28 tabl.	5909990221073	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	41,90	47,53	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	37,95
1155	Estradiolum + Dydrogesteronum	Femoston conti, tabl. powł., 1+5 mg	28 tabl. (blist.)	5909990973316	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	20,84	25,41	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	hipogonadyzm hipergonadotropowy lub hipogonadotropowy u dziewcząt do 18 roku życia - terapia substytucyjna	30%	15,83
1156	Estradiolum + Levonorgestrelum	Fem 7 Combi, system transdermalny, faza I: 50 µg, faza II: 50+10 µg/24h	4 plast. (2szt.I fazy+2szt.II fazy)	5909991054410	2015-07-01	3 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	27,00	35,78	35,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,73
1157	Estradiolum + Levonorgestrelum	Klimonorm, tabl. drażowane, 2+0,15 mg	21 tabl.	5909990059713	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	10,80	14,87	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,29
1158	Estradiolum + Medroxyprogesteronum	Divina, tabl., 2 mg, 2+10 mg	21 tabl. (1 blist.po 21 szt.)	5909990661411	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	9,68	13,69	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,11
1159	Estradiolum + Medroxyprogesteronum	Indivina, tabl., 1+2,5 mg	28 tabl. (1 blist.po 28 tabl.)	5909991070915	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	28,25	33,19	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,61
1160	Estradiolum + Medroxyprogesteronum	Indivina, tabl., 1+5 mg	28 tabl. (1 blist.po 28 tabl.)	5909991071011	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	28,25	33,19	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,61
1161	Estradiolum + Medroxyprogesteronum	Indivina, tabl., 2+5 mg	28 tabl. (1 blist.po 28 tabl.)	5909991071110	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	28,25	33,19	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,61
1162	Estradiolum + Norethisteronum	Activelle, tabl. powł., 1+0,5 mg	28 tabl.	5909990451210	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	21,96	26,59	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,01
1163	Estradiolum + Norethisteronum	Cliovelle, tabl., 1+0,5 mg	28 tabl. (blist.)	5909990067794	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	18,25	22,69	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,11
1164	Estradiolum + Norethisteronum	Estalis, system transdermalny, 50 µg/24h + 250 µg/24h	8 szt.	5909990816514	2014-01-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	30,24	39,18	39,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,75

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1165	Estradiolum + Norethisteronum	Estalis, system transdermalny, 50 µg/24h + 140 µg/24h	8 szt.	5909990816613	2014-01-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	30,24	39,18	39,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,75
1166	Estradiolum + Norethisteronum	Kliogest, tabl. powł., 2+1 mg	28 tabl.	5909990329717	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	21,21	25,80	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,22
1167	Estradiolum + Norethisteronum	System Conti, system transdermalny, 3,2 mg (50 µg estradiolu/24 h)+11,2 mg (170 µg noretysteronu octanu/24h)	8 szt. (4 + 4)	5909990444717	2014-01-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	32,94	42,02	40,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,80
1168	Estradiolum + Norethisteronum	System Sequi, system transdermalny, 3,2 mg (50 µg estradiolu/24h); 3,2 mg + 11,2 mg (50 µg estradiolu/24h + 170 µg noretysteronu octanu/24h)	8 szt. (4 + 4)	5909990444816	2014-01-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	31,32	40,32	40,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,10
1169	Estradiolum + Norgestrelum	Cyclo Progynova, tabl. powł., 2;2+0,5 mg	21 tabl.	5909990304219	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	5,40	9,20	9,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,76
1170	Ethambutoli hydrochloridum	Ethambutol Teva, kaps., 250 mg	250 kaps.	5909990227310	2015-03-01	2 lata	240.0, Leki przeciwpłatkowe - inne - etambutol	74,52	90,57	90,57	Gruźlica, w tym również gruźlica lekooporna i inne mykobakteriozy		bezpłatny	0,00
1171	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Levomine, tabl. powł., 0,03+0,15 mg	21 szt.	5909990879458	2015-09-01	3 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	5,64	8,22	8,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,47
1172	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Levomine, tabl. powł., 0,03+0,15 mg	63 tabl.	5909990879465	2014-03-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	17,01	22,96	22,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,89
1173	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Microgynon 21, tabl. powł., 0,03+0,15 mg	21 tabl.	5909990060016	2014-01-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	7,56	10,24	8,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,43
1174	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Microgynon 21, tabl. powł., 0,03+0,15 mg	63 tabl.	5909990060023	2014-01-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	17,82	23,81	23,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,14
1175	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Microgynon 21, tabl. powł., 0,03+0,15 mg	21 tabl.	5909990502035	2014-03-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	5,94	8,54	8,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,73
1176	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Microgynon 21, tabl. powł., 0,03+0,15 mg	63 tabl.	5909990502042	2014-03-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	14,15	19,96	19,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,99
1177	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Rigevidon, tabl. powł., 0,03+0,15 mg	21 tabl.	5909990873319	2014-01-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	5,90	8,50	8,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,69

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1178	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Rigevidon, tabl. drażowane, 0,03+0,15 mg	21 tabl.	5909997223414	2014-07-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	5,82	8,41	8,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,60
1179	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Stediril 30, tabl. drażowane, 0,03+0,15 mg	21 tabl.	5909990072514	2014-01-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	5,72	8,30	8,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,49
1180	Ethosuximidum	Petinimid, kaps., 250 mg	100 kaps.	5909990244911	2014-01-01	2 lata	157.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - etosuksymid	31,72	40,81	40,81	Padaczka		ryczałt	3,20
1181	Everolimusum	Certican, tabl., 0,5 mg	60 tabl.	5909990211357	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	135.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - ewerolimus	853,16	930,72	930,72	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,20
1182	Everolimusum	Certican, tabl., 0,25 mg	60 tabl.	5909990211654	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	135.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - ewerolimus	409,51	453,69	453,69	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,20
1183	Everolimusum	Certican, tabl., 0,75 mg	60 tabl.	5909990211845	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	135.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - ewerolimus	1 280,02	1 389,32	1 389,32	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,20
1184	Exemestanum	Etadron, tabl. powł., 25 mg	30 tabl.	5909990798094	2015-03-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	64,80	78,21	66,87	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii		bezpłatny	11,34
1185	Exemestanum	Glandex, tabl. powł., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990812202	2014-05-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	83,83	98,19	66,87	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii		bezpłatny	31,32
1186	Exemestanum	Symex, tabl. powł., 25 mg	30 tabl.	5909990853090	2014-07-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	63,72	77,08	66,87	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii		bezpłatny	10,21
1187	Ezetimibum	Ezetrol, tabl., 10 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	5909990221066	2014-01-01	2 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	122,67	143,74	143,74	Hipercholesterolemia LDL-C powyżej 130 mg/dl utrzymująca się pomimo terapii statynami w przypadku: stanu po zawale serca lub rewaskularyzacji wieńcowej (przezskónej lub kardiochirurgicznej), stanu po rewaskularyzacji obwodowej lub amputacji obwodowej z powodu choroby miażdżycowej, hipercholesterolemii rodzinnej		30%	43,12

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1188	Famotidinum	Famogast, tabl. powł., 20 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990014729	2014-01-01	2 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	8,64	12,14	11,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,71
1189	Famotidinum	Famogast, tabl. powł., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990014736	2014-01-01	2 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	4,32	6,25	5,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,63
1190	Famotidinum	Famogast, tabl. powł., 40 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990014828	2014-01-01	2 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	15,82	21,54	21,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
1191	Famotidinum	Famogast, tabl. powł., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990014835	2014-01-01	2 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	8,42	11,92	11,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,49
1192	Famotidinum	Ulfamid, tabl. powł., 20 mg	20 tabl.	5909990273225	2014-01-01	2 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	2,40	3,66	3,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1193	Famotidinum	Ulfamid, tabl. powł., 20 mg	30 tabl.	5909990273232	2015-03-01	3 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	2,92	4,78	4,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1194	Famotidinum	Ulfamid, tabl. powł., 40 mg	20 tabl.	5909990286225	2014-01-01	2 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	3,89	6,29	6,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1195	Famotidinum	Ulfamid, tabl. powł., 40 mg	30 tabl.	5909990286232	2015-03-01	3 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	5,83	9,19	9,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1196	Felodipinum	Plendil, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	28 tabl.	5909990344819	2014-01-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	20,52	23,56	6,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	18,85
1197	Felodipinum	Plendil, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	28 tabl.	5909990344918	2014-01-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	25,92	30,73	13,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	21,31
1198	Fenofibratum	Apo-Feno 200 M, kaps., 200 mg	30 kaps.	5909990909414	2014-01-01	2 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	15,77	21,12	19,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,51
1199	Fenofibratum	Biofibrat, kaps. twarde, 200 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990754496	2014-03-01	2 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	16,20	21,57	19,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,96
1200	Fenofibratum	Biofibrat, kaps. twarde, 267 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990754526	2014-05-01	2 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	21,60	28,24	25,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,06
1201	Fenofibratum	Fenardin, kaps. twarde, 267 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990611065	2014-01-01	2 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	21,60	28,24	25,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,06
1202	Fenofibratum	Fenardin, kaps. twarde, 160 mg	30 szt. (3 blist.po 10)	5909990713974	2015-01-01	3 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	17,39	22,82	19,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,21
1203	Fenofibratum	Grofibrat, kaps., 100 mg	50 kaps.	5909990109814	2014-01-01	2 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	8,10	12,56	12,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,77



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1204	Fenofibratum	Grofibrat 200, kaps., 200 mg	30 szt	5909990492114	2014-01-01	2 lata	47.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	16,20	21,57	19,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,96
1205	Fenofibratum	Grofibrat S, tabl. powł., 215 mg	30 tabl.	5909991201173	2015-07-01	3 lata	47.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	19,44	25,97	25,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,79
1206	Fenofibratum	Grofibrat S, tabl. powł., 160 mg	30 tabl.	5909991212339	2015-07-01	3 lata	47.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	14,58	19,87	19,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,26
1207	Fenofibratum	Lipanthyl 200M, kaps., 200 mg	30 kaps. (2 blist.po 15szt.)	5909990687947	2014-01-01	2 lata	47.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	22,96	28,67	19,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,06
1208	Fenofibratum	Lipanthyl 267M, kaps., 267 mg	30 kaps. (2 blist.po 15 szt.)	5909990492817	2014-01-01	2 lata	47.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	27,54	34,48	25,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,30
1209	Fenofibratum	Lipanthyl 267M, kaps. twarde, 267 mg	30 szt.	5909997204659	2015-01-01	3 lata	47.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	27,00	33,91	25,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,73
1210	Fenofibratum	Lipanthyl Supra 160, tabl. powł., 160 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990903917	2014-01-01	2 lata	47.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	23,14	28,86	19,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,25
1211	Fenofibratum	Lipanthyl Supra 215, tabl. powł., 215 mg	30 tabl.	5909990431342	2014-01-01	2 lata	47.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	28,34	35,32	25,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,14
1212	Fenoterolum	Berotec N 100, aerozol inhalacyjny, roztwór, 100 µg/dawkę	200 daw. (10 ml)	5909990376414	2014-01-01	2 lata	197.1. Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	20,39	25,69	18,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,54
1213	Fenoterolum + Ipratropii bromidum	Berodual, roztwór do nebulizacji, 0,5+0,25 mg/ml	20 ml (but.)	5909990101917	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	201.1. Wziewne leki antycholinergiczne o krótkim działaniu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-2-adrenergicznymi o krótkim działaniu	18,36	22,20	10,45	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	mukowiscydoza; dysplazja oskrzelowo - płucna; dyskineza rzęsek	ryczałt	14,95
1214	Fenoterolum + Ipratropii bromidum	Berodual N, aerozol inhalacyjny, roztwór, 50+21 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.a 200 dawek	5909990917815	2015-03-01	2 lata	201.1. Wziewne leki antycholinergiczne o krótkim działaniu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-2-adrenergicznymi o krótkim działaniu	24,84	30,81	20,90	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	16,18
1215	Fenoterolum + Ipratropii bromidum	Berodual N, aerozol inhalacyjny, 50+21 µg/dawkę inhalacyjną	200 dawek	5909997225739	2015-05-01	2 lata	201.1. Wziewne leki antycholinergiczne o krótkim działaniu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-2-adrenergicznymi o krótkim działaniu	16,62	22,18	20,90	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,55
1216	Fentanylum	Durogesic, system transdermalny, 12,5 µg/h	5 szt.	5909990053605	2014-01-01	2 lata	152.4. Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	21,60	26,78	15,09	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	14,89

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1217	Fentanylum	Durogesic, system transdermalny, 25 µg/h	5 szt.	5909990765416	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	36,54	44,77	30,17	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	17,80
1218	Fentanylum	Durogesic, system transdermalny, 50 µg/h	5 szt.	5909990765515	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	73,07	86,41	60,34	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	29,27
1219	Fentanylum	Durogesic, system transdermalny, 75 µg/h	5 szt.	5909990765614	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	102,03	119,42	90,51	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	32,11
1220	Fentanylum	Durogesic, system transdermalny, 100 µg/h	5 szt.	5909990765713	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	126,37	146,38	120,69	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	28,89
1221	Fentanylum	Effentora, tabl. podjęzykowe, 100 µg	4 szt.	5909990643004	2014-01-01	2 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podjęzykowego	76,30	92,63	83,80	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	12,03

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1222	Fentanylum	Effentora, tabl. podpoliczkowe, 100 µg	28 szt.	5909990643011	2015-09-01	3 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	533,46	586,63	586,63	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opiodów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1223	Fentanylum	Effentora, tabl. podpoliczkowe, 200 µg	4 szt.	5909990643028	2014-01-01	2 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	76,30	92,63	83,80	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opiodów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	12,03
1224	Fentanylum	Effentora, tabl. podpoliczkowe, 200 µg	28 tabl.	5909990643035	2014-01-01	2 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	533,46	586,63	586,63	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opiodów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1225	Fentanylum	Effentora, tabl. podpoliczkowe, 400 µg	4 szt.	5909990643042	2014-01-01	2 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	76,30	92,63	83,80	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opiodów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	12,03

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1226	Fentanylum	Effentora, tabl. podpoliczkowe, 400 µg	28 tabl.	5909990643059	2014-01-01	2 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	533,46	586,63	586,63	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opiodów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1227	Fentanylum	Effentora, tabl. podpoliczkowe, 600 µg	4 szt.	5909990643066	2014-01-01	2 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	102,59	120,22	83,80	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opiodów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	39,62
1228	Fentanylum	Effentora, tabl. podpoliczkowe, 600 µg	28 tabl.	5909990643073	2014-01-01	2 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	718,20	780,61	586,63	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opiodów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	197,18
1229	Fentanylum	Effentora, tabl. podpoliczkowe, 800 µg	4 szt.	5909990643080	2014-01-01	2 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	102,59	120,22	83,80	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opiodów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	39,62

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1230	Fentanylum	Effentora, tabl. podpoliczkowe, 800 µg	28 tabl.	5909990643097	2014-01-01	2 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	718,20	780,61	586,63	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	197,18
1231	Fentanylum	Fenta MX 100, system transdermalny, 100 µg/h	5 szt.	5909990054695	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	135,00	155,44	120,69	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	37,95
1232	Fentanylum	Fenta MX 25, system transdermalny, 25 µg/h	5 szt.	5909990054589	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	34,56	42,69	30,17	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	15,72
1233	Fentanylum	Fenta MX 50, system transdermalny, 50 µg/h	5 szt.	5909990054626	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	70,20	83,40	60,34	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	26,26
1234	Fentanylum	Fenta MX 75, system transdermalny, 75 µg/h	5 szt.	5909990054664	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	97,20	114,35	90,51	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	27,04
1235	Fentanylum	Fentanyl Actavis 100 µg/h, system transdermalny, 100 µg/h	5 szt.	5909990000098	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	118,28	137,88	120,69	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	20,39

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1236	Fentanylum	Fentanyl Actavis 25 µg/h, system transdermalny, 25 µg/h	5 szt.	5909990000036	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	34,56	42,69	30,17	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalia		ryczałt	15,72
1237	Fentanylum	Fentanyl Actavis 50 µg/h, system transdermalny, 50 µg/h	5 szt.	5909990000050	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	63,34	76,20	60,34	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalia		ryczałt	19,06
1238	Fentanylum	Fentanyl Actavis 75 µg/h, system transdermalny, 75 µg/h	5 szt.	5909990000081	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	92,88	109,81	90,51	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalia		ryczałt	22,50
1239	Fentanylum	Instanyl, aerozol do nosa, roztwór, 0,05 mg/dawkę	1,8 ml (10 daw.)	5909990699643	2014-01-01	2 lata	152.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania donosowego	203,04	230,93	230,66	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,47
1240	Fentanylum	Instanyl, aerozol do nosa, roztwór, 0,1 mg/dawkę	2,9 ml (20 daw.)	5909990699735	2014-01-01	2 lata	152.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania donosowego	410,40	453,91	453,91	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1241	Fentanylum	Instanyl, aerozol do nosa, roztwór, 0,2 mg/dawkę	5 ml (40 daw.)	5909990699889	2014-01-01	2 lata	152.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania donosowego	822,96	897,59	897,59	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1242	Fentanylum	Matrifen 100, system transdermalny, 100 µg/h	5 sas.	5909990043330	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	125,28	145,23	120,69	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	27,74
1243	Fentanylum	Matrifen 12, system transdermalny, 12 µg/h	5 sas.	5909990043163	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	17,28	22,24	15,09	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	10,35
1244	Fentanylum	Matrifen 25, system transdermalny, 25 µg/h	5 sas.	5909990043279	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	34,56	42,69	30,17	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	15,72
1245	Fentanylum	Matrifen 50, system transdermalny, 50 µg/h	5 sas.	5909990043385	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	62,64	75,46	60,34	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	18,32
1246	Fentanylum	Matrifen 75, system transdermalny, 75 µg/h	5 sas.	5909990043224	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	93,96	110,95	90,51	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	23,64

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1247	Fentanylum	PecFent, aerozol do nosa, roztwór, 100 µg/dawkę	1,55 ml (1 butelka)	5909990955503	2014-11-01	2 lata	152.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania donosowego	159,84	184,53	184,53	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1248	Fentanylum	PecFent, aerozol do nosa, roztwór, 400 µg/dawkę	1,55 ml (1 butelka)	5909990955541	2014-11-01	2 lata	152.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania donosowego	159,84	184,53	184,53	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1249	Fentanylum	Vellofent, tabl. podjęzykowe, 67 µg	30 tabl.	5909991074593	2015-07-01	3 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	572,40	628,52	628,52	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1250	Fentanylum	Vellofent, tabl. podjęzykowe, 133 µg	30 tabl.	5909991074647	2015-07-01	3 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	572,40	628,52	628,52	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1251	Fentanylum	Vellofent, tabl. podjęzykowe, 267 µg	30 tabl.	5909991074685	2015-07-01	3 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	572,40	628,52	628,52	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1252	Fentanylum	Vellofent, tabl. podjęzykowe, 400 µg	30 tabl.	5909991074739	2015-07-01	3 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	572,40	628,52	628,52	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1253	Fentanylum	Vellofent, tabl. podjęzykowe, 533 µg	30 tabl.	5909991074777	2015-07-01	3 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	572,40	628,52	628,52	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1254	Fentanylum	Vellofent, tabl. podjęzykowe, 800 µg	30 tabl.	5909991074821	2015-07-01	3 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	572,40	628,52	628,52	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1255	Filgrastimum	Accofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	1 amp.-strz.	5055565713846	2015-01-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	108,00	128,89	128,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1256	Filgrastimum	Accofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	1 amp.-strz.	5055565713853	2015-01-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	172,80	199,53	199,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1257	Filgrastimum	Accofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.	5055565713860	2015-01-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	540,00	596,97	596,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1258	Filgrastimum	Accofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.	5055565713877	2015-01-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	864,00	947,65	947,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1259	Filgrastimum	Grastofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	1 amp.-strz.	5909991102500	2015-07-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	108,00	128,89	128,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1260	Filgrastimum	Grastofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.	5909991102531	2015-07-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	540,00	596,97	596,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1261	Filgrastimum	Grastofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	1 amp.-strz.	5909991102548	2015-07-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	172,80	199,53	199,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1262	Filgrastimum	Grastofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.	5909991102555	2015-07-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	864,00	947,65	947,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1263	Filgrastimum	Neupogen, roztwór do wstrzykiwań, 300 µg/ml	5 fioł.a 1 ml	5909990312214	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	637,20	699,03	699,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
1264	Filgrastimum	Neupogen, roztwór do wstrzykiwań, 600 µg/ml	1 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990830510	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	130,13	152,13	145,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	9,59

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1265	Filgrastimum	Neupogen, roztwór do wstrzykiwań, 600 µg/ml	5 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990830527	2015-05-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	669,35	732,79	728,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,28
1266	Filgrastimum	Neupogen, roztwór do wstrzykiwań, 960 µg/ml	1 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990830619	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	214,20	243,00	233,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	13,02
1267	Filgrastimum	Neupogen, roztwór do wstrzykiwań, 960 µg/ml	5 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990830626	2015-05-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	1 071,00	1 165,00	1 165,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1268	Filgrastimum	Nivestim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 12 mln j./0,2 ml	5 amp.-strz.a 0,2 ml	5909990904747	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	248,40	280,31	280,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
1269	Filgrastimum	Nivestim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990904778	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	594,00	653,67	653,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
1270	Filgrastimum	Nivestim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990904808	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	972,00	1 061,05	1 061,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1271	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j.m./0,5 ml	1 amp.-strz. z osł. zabezp. igłę	5909990739387	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	124,05	145,74	145,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
1272	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j.m./0,5 ml	5 amp.-strz. z osł. zabezp. igłę	5909990739394	2014-07-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	650,65	713,15	713,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1273	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j.m./0,5 ml	10 amp.-strz. z osł. zabezp. igłę	5909990739400	2014-07-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	1 301,29	1 412,32	1 412,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1274	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j.m./0,8 ml	1 amp.-strz. z osł. zabezp. igłę	5909990739448	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	204,85	233,18	233,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
1275	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j.m./0,8 ml	5 amp.-strz. z osł. zabezp. igłę	5909990739455	2014-07-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	1 071,90	1 165,95	1 165,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,22
1276	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j.m./0,8 ml	10 amp.-strz. z osł. zabezp. igłę	5909990739462	2014-07-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	2 143,80	2 307,44	2 307,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1277	Filgrastimum	Zarzio, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j/0,5 ml	1 amp.-strz. a 0,5 ml	5909990687763	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	124,05	145,74	145,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
1278	Filgrastimum	Zarzio, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j/0,5 ml	5 amp.-strzyk. a 0,5 ml	5909990687787	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	665,47	728,71	728,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1279	Filgrastimum	Zarzio, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j/0,5 ml	1 amp.-strzyk.a 0,5 ml	5909990687800	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	204,85	233,18	233,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
1280	Filgrastimum	Zarzio, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	5 amp-strzyk.a 0,5 ml	5909990687848	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	1 071,90	1 165,95	1 165,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,22
1281	Finasteridum	Androster, tabl. powł., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990055470	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	23,33	30,66	30,62	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,24
1282	Finasteridum	Androster, tabl. powł., 5 mg	90 tabl.	5909990906154	2014-09-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	70,20	85,50	85,50	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
1283	Finasteridum	Antiprost, tabl. powł., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990067770	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	23,98	31,32	30,62	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,90
1284	Finasteridum	Antiprost, tabl. powł., 5 mg	100 tabl. (10 blist.po 10 szt.)	5909990067787	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	88,19	105,15	102,07	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	13,75
1285	Finasteridum	Apo-Fina, tabl. powł., 5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990048670	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	23,65	30,98	30,62	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,56
1286	Finasteridum	Apo-Fina, tabl. powł., 5 mg	90 szt.	5909990938797	2015-09-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	71,06	86,40	86,40	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
1287	Finasteridum	Finagen, tabl. powł., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990692781	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	19,98	26,88	26,88	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1288	Finasteridum	Finamef, tabl. powł., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990713127	2014-03-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	23,22	30,53	30,53	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1289	Finasteridum	Finamef, tabl. powł., 5 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990713141	2014-03-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	69,66	84,93	84,93	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
1290	Finasteridum	Finanorm, tabl. powł., 5 mg	30 tabl.	5909990670130	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	22,68	29,96	29,96	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1291	Finasteridum	Finaran, tabl. powł., 5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990082391	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	23,76	31,10	30,62	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,68
1292	Finasteridum	Finaride, tabl. powł., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991069315	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	21,60	28,83	28,83	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1293	Finasteridum	Finaster, tabl. powł., 5 mg	90 tabl. (6 blist.po 15 szt.)	5909990811045	2014-05-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	74,52	90,04	90,04	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
1294	Finasteridum	Finaster, tabl. powł., 5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909991151218	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	24,62	32,01	30,62	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,59
1295	Finasteridum	Finasterid Stada, tabl. powł., 5 mg	30 tabl.	5909990055098	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	20,41	27,58	27,58	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1296	Finasteridum	Finasteridum Bluefish, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	5909991096571	2015-09-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	15,12	22,03	22,03	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1297	Finasteridum	Finasteridum Bluefish, tabl. powł., 5 mg	90 szt.	5909991096601	2015-09-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	45,36	59,42	59,42	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
1298	Finasteridum	Finpros, tabl. powł., 5 mg	60 szt.	5909991025595	2015-05-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	46,28	57,95	57,95	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,40
1299	Finasteridum	Finpros 5, tabl. powł., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990017973	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	21,39	28,61	28,61	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1300	Finasteridum	Finxta, tabl. powł., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990050895	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	25,70	32,89	28,58	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	7,51
1301	Finasteridum	Hyplafin, tabl. powł., 5 mg	30 tabl.	5902023772061	2014-11-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	19,65	26,78	26,78	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1302	Finasteridum	Hyplafin, tabl. powł., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990017997	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	23,22	30,53	30,53	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1303	Finasteridum	Hyplafin, tabl. powł., 5 mg	30 tabl.	5909997219868	2015-05-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	19,44	26,56	26,56	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1304	Finasteridum	Lifin, tabl. powł., 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990586158	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	28,30	35,62	28,58	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	10,24
1305	Finasteridum	Penester, tabl. powł., 5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990077267	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	22,63	29,91	29,91	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1306	Finasteridum	Penester, tabl. powł., 5 mg	90 tabl. (6 blist.po 15 szt.)	5909990077274	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	74,52	90,04	90,04	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1307	Finasteridum	Proscar, tabl. powł., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990362110	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	26,09	33,29	28,58	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	7,91
1308	Finasteridum	Symasteride, tabl. powł., 5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990074105	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	21,38	28,60	28,60	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1309	Finasteridum	Symasteride, tabl. powł., 5 mg	90 tabl.	5909991107871	2015-01-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	58,32	73,03	73,03	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
1310	Finasteridum	Uronezyr, tabl. powł., 5 mg	30 tabl.	5909991088842	2014-09-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	19,44	26,56	26,56	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1311	Finasteridum	Zasterid, tabl. powł., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991053710	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	21,60	28,58	28,58	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1312	Fluconazolum	Flucofast, kaps., 50 mg	7 kaps.	5909990490516	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	10,37	14,11	11,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,58
1313	Fluconazolum	Flucofast, kaps., 50 mg	14 kaps. (2 blist.po 7 szt.)	5909990490523	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	20,68	26,84	22,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,78
1314	Fluconazolum	Flucofast, kaps., 150 mg	1 kaps.	5909990490615	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	4,21	5,98	4,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,61
1315	Fluconazolum	Flucofast, kaps. twarde, 100 mg	7 kaps. (blist.)	5909990662371	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	21,60	27,81	22,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,75
1316	Fluconazolum	Flucofast, kaps. twarde, 100 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990662388	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	90,18	106,45	88,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	62,22
1317	Fluconazolum	Fluconazin, syrop, 5 mg/ml	150 ml (but.)	5909991097219	2014-01-01	2 lata	110.2, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - płynne postacie farmaceutyczne	24,79	32,36	31,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,44
1318	Fluconazolum	Fluconazole Aurobindo, kaps. twarde, 50 mg	7 szt.	5909990912346	2014-07-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	7,99	11,61	11,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,08
1319	Fluconazolum	Fluconazole Aurobindo, kaps. twarde, 50 mg	14 szt.	5909990912360	2014-07-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	15,98	21,91	21,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,96
1320	Fluconazolum	Fluconazole Aurobindo, kaps. twarde, 100 mg	7 szt.	5909990912896	2014-07-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	15,98	21,91	21,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,96
1321	Fluconazolum	Fluconazole Aurobindo, kaps. twarde, 100 mg	28 szt.	5909990912988	2014-07-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	63,94	78,90	78,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	39,45
1322	Fluconazolum	Fluconazole Aurobindo, kaps. twarde, 200 mg	7 szt.	5909990913466	2014-07-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	33,48	43,09	43,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,55

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1323	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 150 mg	1 tabl.	5909990017874	2015-05-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	3,70	5,45	4,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,08
1324	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 150 mg	3 tabl.	5909990017881	2015-05-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	11,02	15,40	14,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,29
1325	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 100 mg	28 tabl.	5909990780181	2015-05-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	71,28	86,60	86,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	43,30
1326	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, syrop, 5 mg/ml	150 ml (but.)	5909990859511	2015-05-01	3 lata	110.2, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - płynne postacie farmaceutyczne	24,52	32,08	31,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,16
1327	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 50 mg	14 tabl.	5909990859610	2015-05-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	18,95	25,03	22,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,97
1328	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 50 mg	7 tabl.	5909990859672	2015-05-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	8,96	12,63	11,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,10
1329	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 100 mg	7 tabl.	5909990859719	2015-05-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	18,95	25,03	22,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,97
1330	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 200 mg	7 szt.	5909991022549	2015-03-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	34,56	44,23	44,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	22,12
1331	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 200 mg	14 szt.	5909991022556	2015-03-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	68,04	83,20	83,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	41,60
1332	Fluconazolum	Flukonazol Actavis, kaps. twarde, 50 mg	7 kaps.	5909990869688	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	8,10	11,73	11,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,20
1333	Fluconazolum	Flukonazol Actavis, kaps. twarde, 50 mg	14 kaps.	5909990869695	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	17,82	23,84	22,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,78
1334	Fluconazolum	Flukonazol Actavis, kaps. twarde, 100 mg	7 kaps.	5909990869732	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	17,28	23,27	22,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,21
1335	Fluconazolum	Flukonazol Actavis, kaps. twarde, 100 mg	28 kaps.	5909990869756	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	64,86	79,86	79,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	39,93
1336	Fluconazolum	Flukonazol Actavis, kaps. twarde, 200 mg	7 kaps.	5909990869770	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	34,00	43,64	43,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,82
1337	Fluconazolum	Flumycon, kaps., 50 mg	14 szt. (2 blist.po 7 szt.)	5909990356010	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	18,36	24,41	22,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,35
1338	Fluconazolum	Flumycon, kaps., 100 mg	7 kaps.	5909990356119	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	24,84	31,21	22,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,15



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1339	Fluconazolum	Flumycon, kaps., 100 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990356126	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	73,44	88,87	88,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	44,64
1340	Fluconazolum	Flumycon, kaps., 50 mg	7 kaps. (blist.)	5909990652273	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	9,18	12,86	11,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,33
1341	Fluconazolum	Flumycon, syrop, 5 mg/ml	150 ml	5909990841707	2014-05-01	2 lata	110.2, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - płynne postacie farmaceutyczne	24,30	31,85	31,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,93
1342	Fluconazolum	Flumycon, kaps., 150 mg	7 kaps.	5909991029951	2013-11-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	28,08	36,06	33,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	19,48
1343	Fluconazolum	Flumycon, kaps., 150 mg	1 szt.	5909991034115	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	4,21	5,98	4,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,61
1344	Fluconazolum	Flumycon, kaps., 200 mg	7 kaps.	5909991034214	2015-07-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	32,94	42,53	42,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,27
1345	Fluconazolum	Mycosyst, kaps., 100 mg	7 kaps. (blist.)	5909990642533	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	20,63	26,79	22,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,73
1346	Fluconazolum	Mycosyst, kaps., 50 mg	7 kaps. (blist.)	5909990980512	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	9,02	12,69	11,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,16
1347	Fluconazolum	Mycosyst, kaps., 100 mg	28 kaps. (blist.)	5909990980611	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	82,40	98,28	88,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	54,05
1348	Fluconazolum	Mycosyst, kaps., 200 mg	7 kaps. (blist.)	5909991118914	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	36,72	46,50	44,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,39
1349	Fludrocortisonum	Cortineff, tabl., 100 µg	20 tabl.	5909990170319	2014-01-01	2 lata	80.0, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - mineralokortykoidy - fludrokortyzon	10,58	14,83	14,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1350	Fludrocortisonum	Cortineff ophtalm. 0,1%, Maść do oczu, 1 mg/g	3 g	5909990104918	2014-01-01	2 lata	209.0, Kortykosteroidy do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,48	9,34	9,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,67
1351	Fluoxetinum	Andepin, kaps. twarde, 20 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909991065515	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	14,02	18,11	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,99
1352	Fluoxetinum	Bioxetin, tabl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990372317	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	18,47	22,78	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	13,66
1353	Fluoxetinum	Deprexetin, kaps., 20 mg	30 kaps.	5909990747610	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	15,66	19,83	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	10,71
1354	Fluoxetinum	Fluoksetyna EGIS, kaps. twarde, 20 mg	28 kaps.	5909990776955	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	11,88	15,67	12,16	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	7,16
1355	Fluoxetinum	Fluoxetin Polpharma, kaps. twarde, 20 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990770311	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	15,12	19,27	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	10,15

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1356	Fluoxetinum	Fluxemed, kaps. twarde, 20 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990742509	2014-05-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	10,37	14,28	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	5,16
1357	Fluoxetinum	Seronil, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990374311	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	13,63	16,24	6,52	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	11,68
1358	Fluoxetinum	Seronil, tabl. powł., 10 mg	10 blist. po 10 szt.	5909990374328	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	40,65	47,39	21,72	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	32,19
1359	Fluoxetinum	Seronil, kaps. twarde, 20 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990374410	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	19,49	23,85	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	14,73
1360	Fluoxetinum	Seronil, kaps. twarde, 20 mg	100 kaps. (10 blist.po 10 szt.)	5909990374427	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	56,56	66,71	43,43	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	36,31
1361	Flupentixolum	Fluanxol, tabl. drażowane, 0,5 mg	50 draż. (pojem.)	5909990127016	2014-01-01	2 lata	179.1, Leki przeciwpsychotyczne - flupentysol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,01	13,62	6,40	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		ryczałt	10,42
1362	Flupentixolum	Fluanxol, tabl. drażowane, 3 mg	50 draż.	5909990127115	2014-01-01	2 lata	179.1, Leki przeciwpsychotyczne - flupentysol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	29,70	38,37	38,37	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		ryczałt	3,20
1363	Flupentixolum	Fluanxol, tabl. powł., 0,5 mg	50 tabl.	5909991074258	2015-05-01	3 lata	179.1, Leki przeciwpsychotyczne - flupentysol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,01	13,62	6,40	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		ryczałt	10,42
1364	Flupentixolum	Fluanxol, tabl. powł., 3 mg	50 tabl.	5909991074296	2015-05-01	3 lata	179.1, Leki przeciwpsychotyczne - flupentysol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	29,70	38,37	38,37	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		ryczałt	3,20
1365	Flupentixolum	Fluanxol Depot, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/ml	1 amp.a 1 ml	5909990127214	2014-01-01	2 lata	179.2, Leki przeciwpsychotyczne - flupentysol do podawania pozajelitowego	10,26	14,42	14,42	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		ryczałt	3,20
1366	Flutamidum	Apo-Flutam, tabl. powł., 250 mg	30 tabl.	5909990941612	2014-01-01	2 lata	131.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antyandrogeny o budowie niesteroidowej	17,39	23,16	20,06	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	3,10
1367	Flutamidum	Apo-Flutam, tabl. powł., 250 mg	90 tabl.	5909990941629	2014-01-01	2 lata	131.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antyandrogeny o budowie niesteroidowej	52,16	64,37	60,18	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	4,19
1368	Flutamidum	Flutamid EGIS, tabl., 250 mg	100 tabl. (5 blist.po 20 szt.)	5909990139217	2014-01-01	2 lata	131.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antyandrogeny o budowie niesteroidowej	54,00	66,87	66,87	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
1369	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Asaris, proszek do inhalacji, 100+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator (60 dawek)	5909991034870	2015-03-01	3 lata	199.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w niskich dawkach	63,72	78,10	78,10	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1370	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Asaris, proszek do inhalacji, 250+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator (60 dawek)	5909991034887	2015-03-01	3 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	81,00	97,80	97,80	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1371	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Asaris, proszek do inhalacji, 500+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator (60 dawek)	5909991034894	2015-03-01	3 lata	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	108,00	127,57	127,57	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1372	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Salmex, proszek do inhalacji, 100+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator (60 dawek)	5909991034900	2015-03-01	3 lata	199.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w niskich dawkach	63,72	78,10	78,10	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1373	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Salmex, proszek do inhalacji, 250+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator (60 dawek)	5909991034924	2015-03-01	3 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	81,00	97,80	97,80	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1374	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Salmex, proszek do inhalacji, 500+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator (60 dawek)	5909991034931	2015-03-01	3 lata	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	108,00	127,57	127,57	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1375	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Seretide 125, aerozol wziewny, zawiesina, 125+25 µg	1 szt. (120 daw.)	5909990907014	2014-01-01	2 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	101,65	119,48	97,80	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	24,88
1376	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Seretide 250, aerozol wziewny, zawiesina, 250+25 µg	1 szt. (120 daw.)	5909990907113	2014-01-01	2 lata	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	155,15	177,08	127,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	52,71
1377	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Seretide 50, aerozol wziewny, zawiesina, 50+25 µg	1 poj.a 120 daw.	5909990906918	2014-01-01	2 lata	199.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w niskich dawkach	78,00	93,09	78,10	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	18,19
1378	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Seretide Dysk 100, proszek do inhalacji, 100+50 µg	1 szt. (60 daw.)	5909990832422	2014-01-01	2 lata	199.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w niskich dawkach	85,60	101,07	78,10	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	26,17
1379	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Seretide Dysk 250, proszek do inhalacji, 250+50 µg	1 szt. (60 daw.)	5909990832521	2014-01-01	2 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	108,82	127,01	97,80	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	32,41
1380	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Seretide Dysk 500, proszek do inhalacji, 500+50 µg	1 szt. (60 daw.)	5909990832620	2014-01-01	2 lata	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	145,52	166,97	127,57	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	42,60
1381	Fluticasonum	Cutivate, krem, 0,5 mg/g	15 g	5909990365012	2014-01-01	2 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	8,64	11,14	6,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,77
1382	Fluticasonum	Cutivate, maść, 0,05 mg/g	15 g	5909990365111	2014-01-01	2 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	8,64	11,14	6,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,77
1383	Fluticasonum	Fanipos, aerozol do nosa, zawiesina, 50 µg/dawkę	1 poj.a 120 daw.	5909990570720	2014-01-01	2 lata	196.0, Kortykosteroidy do stosowania do nosa	17,50	23,56	23,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,78
1384	Fluticasonum	Flixonase, aerozol do nosa, zawiesina, 50 µg/dawkę	1 op.a 120 daw. (10 ml)	5909990294817	2014-01-01	2 lata	196.0, Kortykosteroidy do stosowania do nosa	20,47	26,67	23,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,89
1385	Fluticasonum	Flixonase, aerozol do nosa, zawiesina, 50 µg/dawkę	1 op.a 120 daw. (10 ml)	5909990933839	2014-05-01	2 lata	196.0, Kortykosteroidy do stosowania do nosa	17,54	23,60	23,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,82

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1386	Fluticasonum	Flixonase Nasule, krople do nosa, zawiesina, 400 µg	28 poj.	5909990933822	2014-01-01	2 lata	196.0, Kortykosteroidy do stosowania do nosa	44,82	54,71	43,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	32,72
1387	Fluticasonum	Flixotide, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 50 µg	120 daw. (1 poj.)	5909990851317	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	29,16	34,41	12,71	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	24,90
1388	Fluticasonum	Flixotide, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 125 µg	60 daw. (1 poj.)	5909990851416	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	32,40	38,38	15,89	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	25,69
1389	Fluticasonum	Flixotide, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 125 µg	120 daw. (1 poj.)	5909990851423	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	64,80	74,83	31,79	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	46,24
1390	Fluticasonum	Flixotide, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 250 µg	60 daw. (1 poj.)	5909990851515	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	59,40	69,16	31,79	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	40,57
1391	Fluticasonum	Flixotide, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 250 µg	120 daw. (1 poj.)	5909990851522	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	112,78	128,64	63,57	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	70,40
1392	Fluticasonum	Flixotide, zawiesina do nebulizacji, 500 µg/2 ml	10 poj.a 2 ml	5909990956517	2014-01-01	2 lata	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w średnich dawkach	30,24	37,88	28,88	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	12,20
1393	Fluticasonum	Flixotide, zawiesina do inhalacji z nebulizatorem, 2 mg/2 ml	10 poj.a 2 ml	5909990956616	2014-01-01	2 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	73,44	88,98	85,58	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,60
1394	Fluticasonum	Flixotide Dysk, proszek do inhalacji, 50 µg	1 poj.a 60 daw.	5909990484522	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	19,44	22,63	6,36	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	19,47
1395	Fluticasonum	Flixotide Dysk, proszek do inhalacji, 100 µg	1 poj.a 60 daw.	5909990484621	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	32,40	37,81	12,71	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	28,30
1396	Fluticasonum	Flixotide Dysk, proszek do inhalacji, 250 µg	1 poj.a 60 daw.	5909990484720	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	64,48	74,50	31,79	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	45,91
1397	Fluticasonum	Flixotide Dysk, proszek do inhalacji, 500 µg	1 poj.a 60 daw.	5909990484829	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	108,00	123,62	63,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	65,38
1398	Fluticasonum	Flutixon, proszek do inhalacji w kaps., 125 µg	60 kaps. (60 daw.)	5909990785858	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	33,26	41,71	31,79	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	13,12
1399	Fluticasonum	Flutixon, proszek do inhalacji w kaps., 250 µg	60 kaps. (60 daw.)	5909990785889	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	61,41	74,70	63,57	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	16,46
1400	Fluticasonum	Flutixon, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 125 µg	120 kaps.	5909990938001	2015-03-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	61,13	74,42	63,57	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	16,18
1401	Fluticasonum	Flutixon, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 250 µg	120 kaps.	5909990938025	2015-03-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	122,26	142,59	127,14	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	26,12

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1402	Fluvastatinum	Lescol, kaps. twarde, 20 mg	28 szt.	5909990360314	2014-01-01	2 lata	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	15,27	16,84	2,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,06
1403	Fluvastatinum	Lescol, kaps. twarde, 40 mg	28 szt.	5909990360413	2014-01-01	2 lata	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	24,30	27,14	5,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,58
1404	Fluvastatinum	Lescol XL, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	28 szt.	5909990887217	2014-01-01	2 lata	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	43,20	48,30	10,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	41,17
1405	Fluvoxaminum	Fevarin, tabl. powł., 50 mg	60 tabl.	5909990347728	2014-01-01	2 lata	184.0. Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	40,78	46,21	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	37,09
1406	Fluvoxaminum	Fevarin, tabl. powł., 100 mg	30 tabl.	5909990347827	2014-01-01	2 lata	184.0. Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	40,78	46,21	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	37,09

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1407	Follitropinum alfa	Bemfola, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 150 j.m.	1 wstrzykiwacz	7640165220177	2015-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	162,00	186,73	172,25	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganego rozrodu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu kłomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH, FSH w skojarzeniu z hormonem luteinizującym LH – refundacja do 3 cykli		ryczałt	17,68

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1408	Follitropinum alfa	Bemfola, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 225 j.m.	1 wstrzykiwacz	7640165220184	2015-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	243,00	273,84	258,37	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganego rozrodu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu kłomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH, FSH w skojarzeniu z hormonem luteinizującym LH – refundacja do 3 cykli		ryczałt	18,67

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1409	Follitropinum alfa	Bemfola, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 300 j.m.	1 wstrzykiwacz	7640165220191	2015-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	324,00	360,95	344,48	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganej rozrody, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu kłomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH, FSH w skojarzeniu z hormonem luteinizującym LH – refundacja do 3 cykli		ryczałt	19,67



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1410	Follitropinum alfa	Gonal-f, roztwór do wstrzykiwań we wkładzie do wstrzykiwacza półautomatycznego, 900 j.m. (IU)/1,5 ml (66 µg/1,5 ml)	1 wstrzykiwacz	5909990007240	2014-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	1 296,00	1 398,05	1 033,47	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganego rozrodu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu kłomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH, FSH w skojarzeniu z hormonem luteinizującym LH – refundacja do 3 cykli		ryczałt	367,78

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1411	Follitropinum alfa	Gonal-f, roztwór do wstrzykiwań we wkładzie do wstrzykiwacza półautomatycznego, 300 j.m. (IU)/0,5 ml (22 µg/0,5 ml)	1 wstrzykiwacz	5909990007257	2014-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	432,00	474,35	344,48	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganej rozrody, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu kłomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH, FSH w skojarzeniu z hormonem luteinizującym LH – refundacja do 3 cykli		ryczałt	133,07

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1412	Follitropinum alfa	Gonal-f, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 75 j.m. (IU) (5,5 µg)	1 fiol. + 1 amp.-strz. z rozp.	5909990697304	2014-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	108,00	126,02	86,11	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganego rozrodu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu kłomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH, FSH w skojarzeniu z hormonem luteinizującym LH – refundacja do 3 cykli		ryczałt	43,11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1413	Follitropinum beta	Puregon, roztwór do wstrzykiwań, 300 j.m.	1 wkł.	5909990339754	2014-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	314,28	350,74	344,48	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganej rozrody, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu kłomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli		ryczałt	9,46

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1414	Follitropinum beta	Puregon, roztwór do wstrzykiwań, 600 j.m.	1 wkł.	5909990339761	2014-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	628,56	688,99	688,99	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganego rozrodu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli		ryczałt	3,20
1415	Formoterolum	Atimos, aerozol inhalacyjny, roztwór, 12 µg	1 poj.a 120 daw.	5909990620777	2014-01-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	101,52	120,15	120,02	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,53
1416	Formoterolum	Foradil, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg	60 kaps.	5909990792924	2014-01-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	57,67	70,09	60,01	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	13,28
1417	Formoterolum	Foramed, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg	60 kaps. (+ inh.)	5909991109523	2014-05-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	47,52	59,45	59,45	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1418	Formoterolum	Forastmin, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg	60 kaps. (+ inh.)	5909990614400	2014-01-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	48,06	60,01	60,01	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1419	Formoterolum	Formoterol Easyhaler, proszek do inhalacji, 12 mcg	1 poj. (120 daw.) (+ op.ochr.)	5909990337446	2015-07-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	97,09	115,49	115,49	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,40
1420	Formoterolum	Oxis Turbuhaler, proszek do inhalacji, 4,5 µg/dawkę	1 szt. (60 daw.)	5909990445219	2014-01-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	32,83	40,75	30,01	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	13,94

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1421	Formoterolum	Oxis Turbuhaler, proszek do inhalacji, 9 µg/dawkę	1 szt. (60 daw.)	5909990445318	2014-01-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	41,90	53,55	53,55	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc; eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1422	Formoterolum	Oxodil PPH, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg	60 kaps. (+ inh.)	5909990849000	2014-05-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	48,57	60,55	60,01	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,74
1423	Formoterolum	Oxodil PPH, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg	120 szt.	5909990996681	2014-07-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	96,11	114,47	114,47	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,40
1424	Formoterolum	Zafiron, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg	120 kaps.	5909990937981	2014-11-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	96,12	114,48	114,48	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,40
1425	Formoterolum	Zafiron, proszek do inhalacji w kaps., 12 µg	60 kaps.	5909990975914	2014-01-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	48,58	60,56	60,01	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,75
1426	Furaginum	Furaginum Teva, tabl., 50 mg	30 szt.	5909990988235	2014-01-01	2 lata	108.0, Chemioterapeutyki do stosowania doustnego - pochodne nitrofuranowe	4,86	7,13	7,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,57
1427	Furosemidum	Furosemidum Polfarmex, tabl., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990223794	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	37.0, Leki moczopędne - pętlowe	2,46	3,61	3,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objawowe przerzuty w ośrodkowym układzie nerwowym - profilaktyka i leczenie wspomagające	ryczałt	3,20
1428	Furosemidum	Furosemidum Polpharma, tabl., 40 mg	30 szt.	5909990135028	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	37.0, Leki moczopędne - pętlowe	2,46	3,61	3,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objawowe przerzuty w ośrodkowym układzie nerwowym - profilaktyka i leczenie wspomagające	ryczałt	3,20
1429	Gabapentinum	Gabagamma 100, kaps. twarde, 100 mg	100 kaps.	5909990714322	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	12,96	17,85	16,58	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	4,47
1430	Gabapentinum	Gabapentin Teva, tabl. powł., 600 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	5909990338542	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	82,08	98,79	98,79	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	3,56
1431	Gabapentinum	Gabapentin Teva, tabl. powł., 800 mg	100 tabl. (10 blist.po 10 szt.)	5909990338658	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	112,86	132,48	132,48	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	4,74
1432	Gabapentinum	Gabapentin Teva, kaps. twarde, 100 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	5909990339495	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	20,52	25,79	16,58	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	12,41

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1433	Gabapentinum	Gabapentin Teva, kaps. twarde, 400 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	5909990339600	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	53,57	66,23	66,23	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	3,20
1434	Gabapentinum	Gabapentin Teva, kaps. twarde, 300 mg	100 kaps. (10 blist.po 10 szt.)	5909990339709	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	39,17	49,74	49,74	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	3,20
1435	Gabapentinum	Neuran 100, kaps. twarde, 100 mg	100 kaps.	5909990651535	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	21,17	26,47	16,58	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	13,09
1436	Gabapentinum	Neuran 300, kaps. twarde, 300 mg	100 kaps.	5909990651566	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	38,88	49,43	49,43	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	3,20
1437	Gabapentinum	Neuran 400, kaps. twarde, 400 mg	100 kaps.	5909990651603	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	51,84	64,41	64,41	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	3,20
1438	Gabapentinum	Neurontin 100, kaps. twarde, 100 mg	100 kaps.	5909990769216	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	24,30	29,76	16,58	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	16,38
1439	Gabapentinum	Neurontin 300, kaps. twarde, 300 mg	100 kaps.	5909990769315	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	53,46	64,74	49,74	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	18,20
1440	Gabapentinum	Neurontin 400, kaps. twarde, 400 mg	100 kaps.	5909990769414	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	69,98	83,46	66,32	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	20,34
1441	Gabapentinum	Neurontin 600, tabl. powł., 600 mg	100 tabl.	5909991017422	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	102,60	120,34	99,48	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	24,42

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1442	Gabapentinum	Neurontin 800, tabl. powł., 800 mg	100 tabl.	5909991017521	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	125,28	145,52	132,64	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	17,62
1443	Gabapentinum	Symleptic, kaps. twarde, 100 mg	100 kaps. (10 blist.po 10 szt.)	5909990685554	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	12,85	17,73	16,58	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	4,35
1444	Gabapentinum	Symleptic, kaps. twarde, 300 mg	100 kaps. (10 blist.po 10 szt.)	5909990685561	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	38,34	48,87	48,87	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	3,20
1445	Ganirelixum	Orgalutran, roztwór do wstrzykiwań, 0,25 mg	1 amp.-strz.	5909990880911	2014-07-01	2 lata	78.1, Hormony przysadki i podwzgórza – antygonadotropiny uwalniające hormony	114,48	134,54	131,14	Zapobieganie przedwczesnej owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, poddawanych kontrolowanej hiperstymulacji jajników w programach wspomagania rozrodu – refundacja do 3 cykli		50%	68,97
1446	Gentamicinum	Gentamicin KRKA, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 40 mg/ml	10 amp.a 1 ml	5909990095711	2014-01-01	2 lata	103.2, Antybiotyki aminoglikozydowe do stosowania pozajelitowego - gentamycyna	5,40	7,87	7,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,09
1447	Gentamicinum	Gentamicin KRKA, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 40 mg/ml	10 amp.a 2 ml	5909990095728	2014-01-01	2 lata	103.2, Antybiotyki aminoglikozydowe do stosowania pozajelitowego - gentamycyna	10,80	15,11	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,56
1448	Gentamicinum	Gentamicin WZF 0,3%, krople do oczu, roztwór, 3 mg/ml	5 ml	5909990092413	2014-01-01	2 lata	208.0, Antybiotyki aminoglikozydowe do stosowania do oczu	3,52	5,18	5,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	2,59
1449	Gliclazidum	Diabrezide, tabl., 80 mg	40 tabl.	5909990359912	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonilomocznika	10,91	13,12	5,49	Cukrzyca		ryczałt	10,83
1450	Gliclazidum	Diagen, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	60 tabl.	5909990795093	2014-11-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonilomocznika	14,31	17,40	8,23	Cukrzyca		ryczałt	12,37
1451	Gliclazidum	Diaprel MR, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	60 tabl. (2 blist.po 30 szt.)	5909990443017	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonilomocznika	22,68	26,18	8,23	Cukrzyca		ryczałt	21,15
1452	Gliclazidum	Diaprel MR, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	30 tabl.	5909990774746	2014-07-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonilomocznika	21,55	25,00	8,23	Cukrzyca		ryczałt	19,97
1453	Gliclazidum	Diazidan, tabl. powł., 80 mg	60 tabl. (3 blist.po 20 szt.)	5909990911127	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonilomocznika	14,36	17,45	8,23	Cukrzyca		ryczałt	12,42
1454	Gliclazidum	Gliclada, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	60 tabl. (4 blist.po 15 szt.)	5909990647224	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonilomocznika	14,53	17,63	8,23	Cukrzyca		ryczałt	12,60
1455	Gliclazidum	Gliclada, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	90 tabl. (6 blist.po 15 szt.)	5909990647231	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonilomocznika	21,79	26,20	12,35	Cukrzyca		ryczałt	18,65



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1456	Gliclazidum	Gliclada, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	30 szt.	5909991056100	2015-07-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	14,42	17,51	8,23	Cukrzyca		ryczałt	12,48
1457	Gliclazidum	Gliclada, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	60 szt.	5909991056131	2015-07-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	28,84	34,27	16,46	Cukrzyca		ryczałt	24,21
1458	Gliclazidum	Gliclada, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	120 tabl.	5909991200237	2015-03-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	25,91	31,20	16,46	Cukrzyca		ryczałt	21,14
1459	Gliclazidum	Gliclastad, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 30 mg	60 tabl.	5909991004002	2015-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	12,96	15,98	8,23	Cukrzyca		ryczałt	10,95
1460	Gliclazidum	Gliclastad, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 30 mg	90 tabl.	5909991004026	2015-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	19,44	23,72	12,35	Cukrzyca		ryczałt	16,17
1461	Gliclazidum	Symazide MR, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	60 tabl.	5909990828340	2015-07-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	14,26	17,34	8,23	Cukrzyca		ryczałt	12,31
1462	Glimepiridum	Amaryl 1, tabl., 1 mg	30 tabl.	5909990744817	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	4,61	6,09	4,12	Cukrzyca		ryczałt	5,17
1463	Glimepiridum	Amaryl 2, tabl., 2 mg	30 tabl.	5909990744916	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	8,08	10,85	8,23	Cukrzyca		ryczałt	5,82
1464	Glimepiridum	Amaryl 3, tabl., 3 mg	30 tabl.	5909990745012	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	13,74	17,74	12,35	Cukrzyca		ryczałt	10,19
1465	Glimepiridum	Amaryl 4, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909990745111	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	11,88	16,46	16,46	Cukrzyca		ryczałt	6,40
1466	Glimepiridum	Amaryl 4, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909997070414	2014-03-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	12,96	17,60	16,46	Cukrzyca		ryczałt	7,54
1467	Glimepiridum	Avaron, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990674893	2014-03-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	13,93	18,62	16,46	Cukrzyca		ryczałt	8,56
1468	Glimepiridum	Avaron, tabl., 3 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990674909	2014-03-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	10,15	13,97	12,35	Cukrzyca		ryczałt	6,42
1469	Glimepiridum	Avaron, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990674947	2014-03-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	6,75	9,45	8,23	Cukrzyca		ryczałt	4,42
1470	Glimepiridum	Avaron, tabl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990674954	2014-03-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	3,35	4,77	4,12	Cukrzyca		ryczałt	3,85
1471	Glimepiridum	Avaron, tabl., 1 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909991090715	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	3,35	4,77	4,12	Cukrzyca		ryczałt	3,85
1472	Glimepiridum	Avaron, tabl., 2 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909991090814	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	6,75	9,45	8,23	Cukrzyca		ryczałt	4,42
1473	Glimepiridum	Avaron, tabl., 3 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909991090913	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	10,15	13,97	12,35	Cukrzyca		ryczałt	6,42
1474	Glimepiridum	Avaron, tabl., 4 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909991091019	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	13,93	18,62	16,46	Cukrzyca		ryczałt	8,56
1475	Glimepiridum	Diaril, tabl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990566082	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	4,32	5,79	4,12	Cukrzyca		ryczałt	4,87

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1476	Glimepiridum	Diaryl, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990566105	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	7,56	10,31	8,23	Cukrzyca		ryczałt	5,28
1477	Glimepiridum	Diaryl, tabl., 3 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990566129	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	9,94	13,75	12,35	Cukrzyca		ryczałt	6,20
1478	Glimepiridum	Diaryl, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990566143	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	13,82	18,51	16,46	Cukrzyca		ryczałt	8,45
1479	Glimepiridum	Glibetic 1 mg, tabl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991097615	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	3,89	5,33	4,12	Cukrzyca		ryczałt	4,41
1480	Glimepiridum	Glibetic 2 mg, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991097516	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	7,86	10,62	8,23	Cukrzyca		ryczałt	5,59
1481	Glimepiridum	Glibetic 3 mg, tabl., 3 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991097417	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	11,56	15,45	12,35	Cukrzyca		ryczałt	7,90
1482	Glimepiridum	Glibetic 4 mg, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991097318	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	13,82	18,51	16,46	Cukrzyca		ryczałt	8,45
1483	Glimepiridum	Glidiamid, tabl. powl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990430536	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	3,56	4,99	4,12	Cukrzyca		ryczałt	4,07
1484	Glimepiridum	Glidiamid, tabl. powl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990430543	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	6,91	9,63	8,23	Cukrzyca		ryczałt	4,60
1485	Glimepiridum	Glidiamid, tabl. powl., 3 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990430550	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	11,34	15,22	12,35	Cukrzyca		ryczałt	7,67
1486	Glimepiridum	Glidiamid, tabl. powl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990430567	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	13,93	18,62	16,46	Cukrzyca		ryczałt	8,56
1487	Glimepiridum	GlimeHexal 1, tabl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990337453	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	3,24	4,65	4,12	Cukrzyca		ryczałt	3,73
1488	Glimepiridum	GlimeHexal 2, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990337521	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	6,75	9,45	8,23	Cukrzyca		ryczałt	4,42
1489	Glimepiridum	GlimeHexal 3, tabl., 3 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990338078	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	10,31	14,14	12,35	Cukrzyca		ryczałt	6,59
1490	Glimepiridum	GlimeHexal 4, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990338146	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	13,93	18,62	16,46	Cukrzyca		ryczałt	8,56
1491	Glimepiridum	GlimeHexal 6, tabl., 6 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990338207	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	21,60	27,92	24,69	Cukrzyca		ryczałt	12,83
1492	Glimepiridum	Glipid, tabl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990420179	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	3,49	4,91	4,12	Cukrzyca		ryczałt	3,99
1493	Glimepiridum	Glipid, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990420186	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	5,70	8,36	8,23	Cukrzyca		ryczałt	3,33
1494	Glimepiridum	Glipid, tabl., 3 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990420193	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	7,68	11,37	11,37	Cukrzyca		ryczałt	4,80
1495	Glimepiridum	Glipid, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990420209	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	12,95	17,59	16,46	Cukrzyca		ryczałt	7,53

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1496	Glimepiridum	Glitoprel, tabl., 1 mg	30 tabl.	5909990085903	2014-03-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	3,13	4,54	4,12	Cukrzyca		ryczałt	3,62
1497	Glimepiridum	Glitoprel, tabl., 2 mg	30 tabl.	5909990085927	2014-03-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	6,42	9,11	8,23	Cukrzyca		ryczałt	4,08
1498	Glimepiridum	Glitoprel, tabl., 3 mg	30 tabl.	5909990085934	2014-03-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	9,61	13,40	12,35	Cukrzyca		ryczałt	5,85
1499	Glimepiridum	Glitoprel, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909990085941	2014-03-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	12,84	17,47	16,46	Cukrzyca		ryczałt	7,41
1500	Glimepiridum	Pemidal, tabl., 1 mg	30 tabl.	5909990570553	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	3,46	4,88	4,12	Cukrzyca		ryczałt	3,96
1501	Glimepiridum	Pemidal, tabl., 2 mg	30 tabl.	5909990570577	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	6,91	9,63	8,23	Cukrzyca		ryczałt	4,60
1502	Glimepiridum	Pemidal, tabl., 3 mg	30 tabl.	5909990570591	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	10,37	14,20	12,35	Cukrzyca		ryczałt	6,65
1503	Glimepiridum	Pemidal, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909990570614	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	13,82	18,51	16,46	Cukrzyca		ryczałt	8,45
1504	Glimepiridum	Symglic, tabl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990570348	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	3,13	4,54	4,12	Cukrzyca		ryczałt	3,62
1505	Glimepiridum	Symglic, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990570355	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	5,78	8,44	8,23	Cukrzyca		ryczałt	3,41
1506	Glimepiridum	Symglic, tabl., 3 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990570362	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	7,78	11,47	11,47	Cukrzyca		ryczałt	4,80
1507	Glimepiridum	Symglic, tabl., 6 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990570379	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	20,81	27,09	24,69	Cukrzyca		ryczałt	12,00
1508	Glimepiridum	Symglic, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990573196	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	10,80	15,33	15,33	Cukrzyca		ryczałt	6,40
1509	Glipizidum	Glipizide BP, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990791712	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	5,40	6,92	4,12	Cukrzyca		ryczałt	6,00
1510	Glucagonum	GlucaGen 1 mg HypoKit, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1 mg	1 fiol. (+1 rozp.)	5909990693313	2014-01-01	2 lata	85.0, Hormony trzustki - glukagon	51,82	64,35	64,35	Cukrzyca		ryczałt	3,20
1511	Glyceryli trinitras	Nitromint, aerozol podjęzykowy, 0,4 mg/dawkę	11 g (200 daw.)	5909990156825	2014-01-01	2 lata	33.2, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - trójazotan glicerolu - produkty o natychmiastowym działaniu	12,82	17,65	17,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,41
1512	Glyceryli trinitras	Sustonit, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 6,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990183036	2014-01-01	2 lata	33.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - trójazotan glicerolu - do podawania doustnego	3,24	4,76	4,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,16
1513	Glycopyrronii bromidum	Seebri Breezhaler, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 44 µg	30x1 kapsułka (dawka pojedyncza) + 1 inhalator	5909991000882	2014-09-01	2 lata	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	115,83	136,41	136,41	Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące u pacjentów powyżej 18 roku życia		30%	40,92
1514	Gonadotrophinum chorionicum	Pregnyl, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 5000 j.m.	1 amp. (+ 1 rozp. 1 ml)	5909990713530	2014-01-01	2 lata	69.0, Hormony płciowe - gonadotropiny i inne leki stymulujące owulację	18,36	23,67	18,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,48

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1515	Gonadotrophinum chorionicum	Pregnyl, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 5000 j.m.	1 amp. (+ 1 rozp. 1 ml)	5909997077086	2014-03-01	2 lata	69.0, Hormony płciowe - gonadotropiny i inne leki stymulujące owulację	13,77	18,85	18,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,66
1516	Gonadotrophinum chorionicum	Pregnyl, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 5000 j.m.	1 amp. (+ 1 rozp. 1 ml)	5909997077208	2014-07-01	2 lata	69.0, Hormony płciowe - gonadotropiny i inne leki stymulujące owulację	13,66	18,73	18,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,62
1517	Goserelinum	Zoladex, implant podskórny, 3,6 mg	1 amp.-strz.	5909990082315	2014-01-01/2014-07-01 – dla kolumny 12, 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	232,20	262,41	262,41	Nowotwory złośliwe - Rak piersi i rak trzonu macicy; Nowotwory złośliwe - Rak prostaty; Zahamowanie czynności przysadki u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, w przygotowaniu do kontrolowanej hiperstymulacji jajników w programach wspomaganego rozrodu – refundacja do 3 cykli	Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	3,20
1518	Goserelinum	Zoladex LA, implant podskórny, 10,8 mg	1 amp.-strz.	5909990783212	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	773,63	844,42	844,36	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	9,66
1519	Haloperidolum	Decaldol, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.a 1 ml	5909990077311	2014-07-01	2 lata	177.3, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania pozajelitowego	27,43	35,62	35,62	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
1520	Haloperidolum	Haloperidol UNIA, krople doustne, roztwór, 2 mg/ml	10 ml	5909990239412	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	177.1, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	2,28	3,34	3,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroba Huntingtona	30%	1,00
1521	Haloperidolum	Haloperidol UNIA, krople doustne, roztwór, 2 mg/ml	10 ml	5909990239412	2014-01-01	2 lata	177.1, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	2,28	3,34	3,34	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
1522	Haloperidolum	Haloperidol WZF, tabl., 1 mg	40 tabl. (2 blist. po 20 szt.)	5909990104017	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	177.2, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	4,16	4,84	1,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroba Huntingtona	30%	3,70
1523	Haloperidolum	Haloperidol WZF, tabl., 1 mg	40 tabl. (2 blist. po 20 szt.)	5909990104017	2014-01-01	2 lata	177.2, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	4,16	4,84	1,63	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	3,21
1524	Haloperidolum	Haloperidol WZF, tabl., 5 mg	30 tabl. (2 blist. po 15 szt.)	5909990722617	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	177.2, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	4,16	6,12	6,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroba Huntingtona	30%	1,84
1525	Haloperidolum	Haloperidol WZF, tabl., 5 mg	30 tabl. (2 blist. po 15 szt.)	5909990722617	2014-01-01	2 lata	177.2, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	4,16	6,12	6,12	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1526	Haloperidolum	Haloperidol WZF 0,2%, krople doustne, roztwór, 2 mg/ml	10 ml	5909990969319	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	177.1, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	4,32	5,49	3,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroba Huntingtona	30%	3,15
1527	Haloperidolum	Haloperidol WZF 0,2%, krople doustne, roztwór, 2 mg/ml	10 ml	5909990969319	2014-01-01	2 lata	177.1, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	4,32	5,49	3,34	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	2,15
1528	Hydrocortisonum	Hydrocortisonum AFP, krem, 10 mg/g	15 g	5909990950317	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	55.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o słabej i średniej sile działania	3,02	4,29	3,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	powikłania skórne u chorych na nowotwory w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	2,43
1529	Hydrocortisonum	Laticort 0,1%, płyn na skórę, 1 mg/ml	20 ml	5909990229215	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	55.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o słabej i średniej sile działania	4,62	6,33	4,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	powikłania skórne u chorych na nowotwory w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	3,84
1530	Hydroxycarbamidum	Hydroxycarbamid Teva, kaps., 500 mg	100 kaps.	5909990836758	2014-03-01	2 lata	126.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne - hydroksymocznik	64,58	79,09	79,09	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
1531	Hydroxycarbamidum	Hydroxyurea medac, kaps. twarde, 500 mg	100 kaps.	5909990944927	2014-01-01	2 lata	126.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne - hydroksymocznik	86,12	101,71	79,09	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	22,62
1532	Ibuprofenum	Ibuprofen AFL, tabl. drażowane, 200 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990673988	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	4,48	6,21	5,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,25
1533	Ibuprofenum	Ibuprofen Hasco, kaps. miękkie, 200 mg	60 kaps.	5909990853540	2014-03-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	4,48	6,21	5,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,25
1534	Ibuprofenum	Ibuprofen Polfarmex, tabl. powł., 200 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990830732	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	4,48	6,21	5,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,25
1535	Ibuprofenum	Ibuprofen-Pabi, tabl. drażowane, 200 mg	60 tabl. (3 blist.po 20 szt.)	5909990132928	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	5,21	6,97	5,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,01
1536	Ikatybant	Firazyr, roztwór do wstrzykiwań, 30 mg	1 amp.-strz.po 3 ml	5909990740635	2015-07-01	2 lata	241.2, Leki stosowane w dziedzicznym obrzęku naczynioruchowym - ikatybant	7 636,35	8 146,90	8 146,90	Leczenie ostrych zagrożających życiu napadów obrzęku naczynioruchowego u chorych dorosłych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esterazy C1		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1537	Imidaprilum	Tanatril, tabl., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991069810	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,96	16,48	2,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	16,48
1538	Imidaprilum	Tanatril, tabl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991069919	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,22	21,73	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	19,66
1539	Imidaprilum	Tanatril, tabl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991070014	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,94	37,41	10,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	32,84
1540	Indacaterolum	Onbrez Breezhaler, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 150 µg	30 kaps. + inhalator	5909990738397	2014-05-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	97,98	112,43	60,01	Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące u pacjentów powyżej 18 roku życia		30%	70,42
1541	Indacaterolum	Onbrez Breezhaler, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 300 µg	30 kaps. + inhalator	5909990738472	2014-05-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	97,98	116,43	116,43	Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące u pacjentów powyżej 18 roku życia		30%	34,93
1542	Indapamidum	Diuresin SR, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990975815	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	6,47	8,89	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,89
1543	Indapamidum	Indapamide KRKA, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 szt.	5909990957125	2015-07-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	5,25	7,61	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,61
1544	Indapamidum	Indapamide SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl	5909990644933	2014-09-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	4,97	7,32	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,32
1545	Indapamidum	Indapamide SR Genoptim, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl.	5909990799398	2015-03-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	4,90	7,25	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,25
1546	Indapamidum	Indapamidum 123ratio, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990586806	2014-05-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	4,89	7,23	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,23
1547	Indapamidum	Indapen, tabl. powł., 2,5 mg	20 szt.	5909990863013	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	6,48	9,08	7,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,52
1548	Indapamidum	Indapen SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990665907	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	6,05	8,45	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,45
1549	Indapamidum	Indapres, tabl. powł., 2,5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990223121	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	6,48	9,96	9,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,99
1550	Indapamidum	Indipam SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl.	5909990702534	2014-07-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	5,38	7,75	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,75
1551	Indapamidum	Indix SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 1,5 mg	30 szt.	5909991025014	2015-09-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	5,40	7,77	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,77

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1552	Indapamidum	Ipres long 1,5, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl.	5909990012688	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	6,47	8,89	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,89
1553	Indapamidum	Ivipamid, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl.	5909990834730	2014-05-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	5,05	7,40	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,40
1554	Indapamidum	Opamid, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990770182	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	6,43	8,85	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,85
1555	Indapamidum	Rawel SR, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl.	5909990424801	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	5,29	7,65	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,65
1556	Indapamidum	Rawel SR, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	60 tabl.	5909990424849	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	10,15	14,29	14,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,29
1557	Indapamidum	Symapamid SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990734993	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	4,91	7,26	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,26
1558	Indapamidum	Tertensif SR, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990738212	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	10,78	13,42	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,42
1559	Indapamidum + Amlodipinum	Tertens-AM, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 1,5+10 mg	30 tabl.	5909991092566	2014-11-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	12,94	15,69	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,69
1560	Indapamidum + Amlodipinum	Tertens-AM, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 1,5+5 mg	30 tabl.	5909991092597	2014-11-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	11,86	14,55	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,55
1561	Inhibitor C1-esterazy, ludzki	Berinert, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 500 j.m.	1 fiol. z prosz. + 1 fiol. z rozp. + 1 zestaw do podawania	5909990713639	2014-03-01	2 lata	241.1, Leki stosowane w dziedzicznym obrzęku naczynioruchowym – ludzki inhibitor C1-esterazy	2 257,20	2 428,19	2 428,19	Przerywanie ostrego, zagrażającego życiu ataku wrodzonego obrzęku naczynioruchowego, obejmującego gardło, krtani lub jamę brzuszną; Przedzabiegowe zapobieganie stanom ostrym wrodzonego obrzęku naczynioruchowego (zabiegi stomatologiczne, zabiegi na twarzoczaszce, zabiegi chirurgiczne, zabiegi diagnostyczne z użyciem instrumentów, poród)		ryczałt	3,20
1562	Insulini iniectio neutralis + Insulinum isophanum	Insuman Comb 25, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990915613	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	85,68	102,71	97,68	Cukrzyca		ryczałt	9,03
1563	Insulini iniectio neutralis + Insulinum isophanum	Mixtard 30 Penfill, zawiesina do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990238323	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	89,68	106,92	97,68	Cukrzyca		ryczałt	13,24
1564	Insulini iniectio neutralis + Insulinum isophanum	Mixtard 40 Penfill, zawiesina do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990347124	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	90,94	108,24	97,68	Cukrzyca		ryczałt	14,56

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1565	Insulini injectio neutralis + Insulinum isophanum	Mixtard 50 Penfill, zawiesina do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990348121	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	90,94	108,24	97,68	Cukrzyca		ryczałt	14,56
1566	Insulini injectio neutralis + Insulinum isophanum	Polhuman Mix - 2, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909991022921	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	80,46	97,23	97,23	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1567	Insulini injectio neutralis + Insulinum isophanum	Polhuman Mix - 3, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909991023027	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	80,46	97,23	97,23	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1568	Insulini injectio neutralis + Insulinum isophanum	Polhuman Mix - 4, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909991023126	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	80,46	97,23	97,23	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1569	Insulini injectio neutralis + Insulinum isophanum	Polhuman Mix - 5, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909991023324	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	80,46	97,23	97,23	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1570	Insulini injectio neutralis	Actrapid Penfill, roztwór do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990237920	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	84,55	101,53	97,68	Cukrzyca		ryczałt	7,85
1571	Insulini injectio neutralis	Insuman Rapid, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990914715	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	85,68	102,71	97,68	Cukrzyca		ryczałt	9,03
1572	Insulinum aspartum	NovoMix 30 Penfill, zawiesina do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j/ml	5 wkł.a 3 ml	5909990879915	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	117,77	136,41	97,68	Cukrzyca		ryczałt	42,73
1573	Insulinum aspartum	NovoMix 50 Penfill, zawiesina do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j/ml	5 wkł.po 3ml	5909990614981	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	117,77	136,41	97,68	Cukrzyca		ryczałt	42,73
1574	Insulinum aspartum	NovoRapid Penfill, roztwór do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j/ml	5 wkł.a 3 ml	5909990451814	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	117,77	136,41	97,68	Cukrzyca		ryczałt	42,73
1575	Insulinum detemirum	Levemir, roztwór do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j/ml	5 wkł.a 3ml (Penfil)	5909990005741	2014-07-01/2013-11-01	2 lata	14.3, Hormony trzustki - długodziałające analogi insuliny	219,91	247,62	178,86	Cukrzyca typu I u dorosłych, młodzieży i dzieci w wieku od 2 lat i powyżej; Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z HbA1c $\geq 8\%$ oraz cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzyca o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg. WHO)		30%	122,42



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1576	Insulinum glargine	Abasaglar, roztwór do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j.m./ml	10 wkł.po 3 ml	5909991201982	2015-09-01	2 lata	14.3, Hormony trzustki - długodziałające analogi insuliny	320,76	357,72	357,72	Cukrzyca typu 1 u dorosłych, młodzieży i dzieci od 6 roku życia; Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z HbA1c $\geq 8\%$ oraz cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzyca typu 1 u dzieci w wieku od 2 do 6 lat oraz cukrzyca o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg. WHO)		30%	107,32
1577	Insulinum glargine	Lantus, roztwór do wstrzykiwań, 100 j/ml	5 wstrzykiwaczy SoloStar po 3 ml	5909990617555	2014-07-01/2015-09-01	2 lata	14.3, Hormony trzustki - długodziałające analogi insuliny	213,84	241,24	178,86	Cukrzyca typu 1 u dorosłych, młodzieży i dzieci od 6 roku życia; Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z HbA1c $\geq 8\%$ oraz cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzyca typu 1 u dzieci w wieku od 2 do 6 lat oraz cukrzyca o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg. WHO)		30%	116,04
1578	Insulinum glargine	Lantus, roztwór do wstrzykiwań, 100 j/ml	5 wkładów po 3 ml (do wstrzykiwaczy OptiPen/ClickStar)	5909990895717	2014-07-01/2015-09-01	2 lata	14.3, Hormony trzustki - długodziałające analogi insuliny	213,84	241,24	178,86	Cukrzyca typu 1 u dorosłych, młodzieży i dzieci od 6 roku życia; Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z HbA1c $\geq 8\%$ oraz cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzyca typu 1 u dzieci w wieku od 2 do 6 lat oraz cukrzyca o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg. WHO)		30%	116,04
1579	Insulinum glulisinum	Apidra, roztwór do wstrzykiwań, 100 j./ml	1 fiol.a 10 ml	5909990008483	2014-05-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	72,10	85,87	65,12	Cukrzyca		ryczałt	23,95
1580	Insulinum glulisinum	Apidra, roztwór do wstrzykiwań, 100 j./ml	5 wkł. a 3 ml OPTIPEN	5909990008575	2014-05-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	108,15	126,31	97,68	Cukrzyca		ryczałt	32,63
1581	Insulinum glulisinum	Apidra SoloStar, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wstrz.a 3 ml	5909990617197	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	108,15	126,31	97,68	Cukrzyca		ryczałt	32,63

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1582	Insulinum humanum	Gensulin M30 (30/70), zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	1 fiol.a 10 ml	5909990853014	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	53,95	66,81	65,12	Cukrzyca		ryczałt	4,89
1583	Insulinum humanum	Gensulin M30 (30/70), zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990853113	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	80,89	97,68	97,68	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1584	Insulinum humanum	Gensulin M40 (40/60), zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990853311	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	80,89	97,68	97,68	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1585	Insulinum humanum	Gensulin M50 (50/50), zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990853519	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	80,89	97,68	97,68	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1586	Insulinum humanum	Gensulin N, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	1 fiol.a 10 ml	5909990852314	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	53,95	66,81	65,12	Cukrzyca		ryczałt	4,89
1587	Insulinum humanum	Gensulin N, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990852413	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	80,89	97,68	97,68	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1588	Insulinum humanum	Gensulin R, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	1 fiol. po 10 ml	5909990852017	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	53,95	66,81	65,12	Cukrzyca		ryczałt	4,89
1589	Insulinum humanum	Gensulin R, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990852116	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	80,89	97,68	97,68	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1590	Insulinum humanum	Humulin M3 (30/70), zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990246014	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	82,78	99,67	97,68	Cukrzyca		ryczałt	5,99
1591	Insulinum humanum	Humulin N, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990246717	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	82,78	99,67	97,68	Cukrzyca		ryczałt	5,99
1592	Insulinum humanum	Humulin R, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990247011	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	82,78	99,67	97,68	Cukrzyca		ryczałt	5,99
1593	Insulinum humanum	Insuman Basal SoloStar 100 j.m./ml zawiesina do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wstrzykiwaczy SoloStar a 3 ml	5909990672448	2014-03-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	80,46	97,23	97,23	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1594	Insulinum humanum	Insuman Comb 25 SoloStar 100 j.m./ml zawiesina do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wstrzykiwaczy SoloStar a 3 ml	5909990672585	2014-03-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	80,46	97,23	97,23	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1595	Insulinum humanum	Insuman Rapid SoloStar 100 j.m./ml roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 j.m./ml	5 wstrzykiwaczy SoloStar a 3 ml	5909990672363	2014-03-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	80,46	97,23	97,23	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1596	Insulinum humanum	Polhum N, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909991022525	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	80,46	97,23	97,23	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1597	Insulinum humanum	Polhum R, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909991022822	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	80,46	97,23	97,23	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1598	Insulinum isophanum	Insulatard Penfill, zawiesina do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990348923	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	85,88	102,92	97,68	Cukrzyca		ryczałt	9,24
1599	Insulinum isophanum	Insuman Basal, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990915019	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	85,68	102,71	97,68	Cukrzyca		ryczałt	9,03
1600	Insulinum lisprum zinci protaminati injectio + Insulinum lisprum, injectio neutralis	Humalog Mix25, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990455010	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	115,35	133,87	97,68	Cukrzyca		ryczałt	40,19
1601	Insulinum lisprum zinci protaminati injectio + Insulinum lisprum, injectio neutralis	Humalog Mix50, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990455614	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	115,35	133,87	97,68	Cukrzyca		ryczałt	40,19

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1602	Insulinum lisprum, injectio neutralis	Humalog, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990692422	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	115,35	133,87	97,68	Cukrzyca		ryczałt	40,19
1603	Ipratropii bromidum	Atrotil, aerozol inhalacyjny, roztwór, 20 µg	10 ml (200 daw.)	5909991185879	2014-11-01	2 lata	201.1, Wziewne leki antycholinergiczne o krótkim działaniu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-2-adrenergicznymi o krótkim działaniu	15,40	20,90	20,90	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,56
1604	Ipratropii bromidum	Atrovent, płyn do inhalacji z nebulizatora, 250 µg/ml	20 ml	5909990322114	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	201.1, Wziewne leki antycholinergiczne o krótkim działaniu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-2-adrenergicznymi o krótkim działaniu	11,61	15,11	10,45	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	mukowiscydoza; dysplazja oskrzelowo - płucna; dyskineza rzęsek; ostre stany zapalne oskrzeli w przypadku obturacji dróg oddechowych	ryczałt	7,86
1605	Ipratropii bromidum	Atrovent N, aerozol wziewny, roztwór, 20 µg	10 ml (200 daw.)	5909990999019	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	201.1, Wziewne leki antycholinergiczne o krótkim działaniu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-2-adrenergicznymi o krótkim działaniu	20,55	26,31	20,90	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	mukowiscydoza; dysplazja oskrzelowo - płucna; dyskineza rzęsek; ostre stany zapalne oskrzeli w przypadku obturacji dróg oddechowych	ryczałt	8,97
1606	Irbesartanum	Ifirmasta, tabl. powł., 150 mg	28 szt.	5909990706280	2015-05-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,03	14,11	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,86
1607	Irbesartanum	Ifirmasta, tabl. powł., 300 mg	28 szt.	5909990706297	2015-05-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,07	26,69	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,19
1608	Irbesartanum	Irprestan, tabl. powł., 75 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990747054	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,34	13,97	6,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,34
1609	Irbesartanum	Irprestan, tabl. powł., 150 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990747085	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,66	17,92	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,67
1610	Irbesartanum	Irprestan, tabl. powł., 300 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990747122	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,32	34,30	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,80
1611	Isosorbidi mononitras	Effox 10, tabl., 10 mg	60 tabl.	5909990368334	2014-01-01	2 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	3,46	5,07	4,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,54
1612	Isosorbidi mononitras	Effox 20, tabl., 20 mg	50 tabl.	5909990368426	2014-01-01	2 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,72	8,30	7,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,62
1613	Isosorbidi mononitras	Effox long 50, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	30 tabl.	5909990368624	2014-01-01	2 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,29	12,95	11,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,14
1614	Isosorbidi mononitras	Effox long 75, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	30 tabl.	5909990452118	2014-01-01	2 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,88	17,72	17,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1615	Isosorbidi mononitras	Mono Mack Depot, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	14 tabl.	5909990669011	2014-01-01	2 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,21	13,74	11,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,44
1616	Isosorbidi mononitras	Mono Mack Depot, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	28 tabl.	5909990669028	2014-01-01	2 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,17	25,00	22,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,42
1617	Isosorbidi mononitras	Mononit 10, tabl. powł., 10 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990010516	2014-01-01	2 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	4,00	5,64	4,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,11
1618	Isosorbidi mononitras	Mononit 100 retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991011727	2014-01-01	2 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,42	22,35	22,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,00
1619	Isosorbidi mononitras	Mononit 20, tabl. powł., 20 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990010622	2014-01-01	2 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,33	10,36	9,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,11
1620	Isosorbidi mononitras	Mononit 40, tabl. powł., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990010714	2014-01-01	2 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,77	9,77	9,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,52
1621	Isosorbidi mononitras	Mononit 60 retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 60 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991011529	2014-01-01	2 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,44	15,67	14,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,29
1622	Itraconazolum	Ipozumax, kaps. twarde, 100 mg	4 szt.	5909991183882	2015-07-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	9,87	13,93	12,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,61
1623	Itraconazolum	Ipozumax, kaps. twarde, 100 mg	28 szt.	5909991183899	2015-07-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	63,72	78,67	78,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	39,34
1624	Itraconazolum	Itragen, kaps. twarde, 100 mg	28 kaps.	5909990617463	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	74,52	90,01	88,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	45,78
1625	Itraconazolum	Itrax, kaps. twarde, 100 mg	4 kaps.	5909990858255	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	14,91	12,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	8,59

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1626	Itraconazolum	Itrax, kaps. twarde, 100 mg	28 kaps.	5909990858262	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	75,44	90,97	88,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	46,74
1627	Itraconazolum	Itrakast, kaps. twarde, 100 mg	28 szt.	5909991140533	2015-07-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	71,82	87,17	87,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	43,59
1628	Itraconazolum	Orungal, kaps., 100 mg	4 kaps.	5909990004317	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	14,91	12,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	8,59
1629	Itraconazolum	Orungal, kaps., 100 mg	28 kaps.	5909990004331	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	75,60	91,14	88,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	46,91
1630	Itraconazolum	Trioxal, kaps., 100 mg	4 kaps.	5909991053819	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	13,28	17,51	12,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	11,19
1631	Itraconazolum	Trioxal, kaps., 100 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909991053826	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	75,59	91,13	88,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	46,90
1632	Ivabradinum	Procoralan, tabl. powł., 5 mg	56 tabl.	5909990340439	2014-01-01	2 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	184,25	210,80	210,80	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca $\geq 75$ uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1633	Ivabradinum	Procoralan, tabl. powł., 7,5 mg	56 tabl.	5909990340477	2014-01-01	2 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	276,70	310,29	310,29	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca $\geq 75$ uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	3,20
1634	Kalii chloridum	Kalipoz Prolongatum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 391 mg	30 tabl.	5909990257515	2014-01-01	2 lata	20.0, Produkty do doustnej suplementacji potasu	3,75	5,52	5,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,34
1635	Kalii chloridum	Kalipoz Prolongatum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 391 mg	60 tabl.	5909990257539	2014-01-01	2 lata	20.0, Produkty do doustnej suplementacji potasu	7,50	10,75	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1636	Kalii citras + Kalii hydrocarbonas	Kalium Effervescens Bezcukrowy, granulaty musujące, 0,782 g/3 g	20 sasz.	5909990269310	2014-01-01	2 lata	20.0, Produkty do doustnej suplementacji potasu	16,74	19,66	7,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,64
1637	Kalii citras + Natrii citras + Acidum citricum	Citrolyt, granulaty do sporządzania roztworu doustnego, (14,5+46,4+39,1) g/100 g	220 g	5909990210817	2014-01-01	2 lata	74.0, Leki urologiczne zmieniające pH moczu - cytryniany do sporządzania roztworu doustnego	42,80	53,93	53,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,18
1638	Ketoconazolum	Ketoconazole Hasco, tabl., 200 mg	10 tabl.	5909991045418	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	109.0, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne imidazolu - ketokonazol	6,42	9,26	9,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroba Cushinga; zespół Cushinga	50%	4,63
1639	Ketoconazolum	Ketokonazol Polfarmex, tabl., 200 mg	10 tabl. (blist.)	5909991042615	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	109.0, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne imidazolu - ketokonazol	6,42	9,26	9,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroba Cushinga; zespół Cushinga	50%	4,63
1640	Ketoconazolum	Ketokonazol Polfarmex, tabl., 200 mg	20 tabl. (2 blist. po 10 szt.)	5909991042639	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	109.0, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne imidazolu - ketokonazol	13,82	18,72	18,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroba Cushinga; zespół Cushinga	50%	9,46
1641	Ketoprofenum	Bi-Profenid, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg	20 tabl. (2 blist. po 10 szt.)	5909990412112	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.1, Niesteroïdowe leki przeciwpalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	9,50	12,74	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	7,59

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1642	Ketoprofenum	Febrofen, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	20 kaps. (2 blist.po 10 szt.)	5909990413317	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	13,93	18,14	13,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	11,27
1643	Ketoprofenum	Ketonal, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg	10 amp.a 2 ml	5909990659524	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.3, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania pozajelitowego	6,48	9,34	9,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	4,67
1644	Ketoprofenum	Ketonal DUO, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990064694	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	16,96	21,57	15,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	13,84
1645	Ketoprofenum	Ketonal forte, tabl. powł., 100 mg	30 tabl.	5909990046485	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	11,34	14,67	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	9,52
1646	Ketoprofenum	Ketoprofen-SF, kaps. twarde, 50 mg	20 kaps.	5909990794522	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	3,02	4,19	3,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	2,47
1647	Ketoprofenum	Ketoprofen-SF, kaps. twarde, 100 mg	20 kaps.	5909990794553	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	6,05	8,36	6,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	4,93
1648	Ketoprofenum	Ketoprofen-SF, roztwór do wstrzykiwań, 0,05 g/ml	10 amp.a 2 ml	5909990794607	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.3, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania pozajelitowego	6,05	8,89	8,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	4,45
1649	Ketoprofenum	Ketores, kaps., 100 mg	14 kaps.	5909990813315	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	7,34	9,12	4,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	6,72
1650	Ketoprofenum	Profenid, czopki, 100 mg	10 czop.	5909990098514	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.2, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doodbytniczego	7,94	9,36	3,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	7,57

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1651	Ketoprofenum	Profenid, tabl. powł., 100 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990760718	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	8,64	11,83	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	6,68
1652	Ketoprofenum	Profenid, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	14 tabl. (1 blist.a 14 szt.)	5909990790418	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	12,83	9,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	8,02
1653	Ketoprofenum	Refastin, tabl. powł., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990675593	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	11,01	14,32	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	9,17
1654	Konestat alfa	Ruconest, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 2100 j.	1 fiol.	5909990796090	2015-03-01	2 lata	241.0, Leki stosowane w dziedzicznym obrzęku naczynioruchowym - konestat alfa	3 456,00	3 702,66	3 702,66	Przerwanie ostrego, zagrażającego życiu ataku dziedzicznego obrzęku naczynioruchowego, obejmującego gardło, krtani lub jamę brzuszną		ryczałt	3,20
1655	Koryfolitropina alfa	Elonva, roztwór do wstrzykiwań, 100 µg	1 amp.-strz.	5909997077482	2014-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	1 998,00	2 148,06	1 808,58	Kontrolowana hiperstymulacja jajników w skojarzeniu z antagonistą GnRH u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganego rozrodu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem – refundacja do 3 cykli		ryczałt	342,68



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1656	Koryfolitropina alfa	Elonva, roztwór do wstrzykiwań, 150 µg	1 amp.-strz.	5909997077499	2014-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	1 998,00	2 148,06	1 808,58	Kontrolowana hiperstymulacja jajników w skojarzeniu z antagonistą GnRH u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganej reprodukcji, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem – refundacja do 3 cykli		ryczałt	342,68
1657	Lacidipinum	Lacipil, tabl. powł., 6 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990625697	2014-01-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	25,66	29,70	10,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	22,64
1658	Lacidipinum	Lacipil, tabl. powł., 2 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990650521	2014-01-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,83	14,47	3,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,12
1659	Lacidipinum	Lacipil, tabl. powł., 4 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990650620	2014-01-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	18,72	21,67	6,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,96
1660	Lacidipinum	Lacydyna, tabl. powł., 6 mg	28 tabl.	5909991105549	2015-03-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	19,23	22,95	10,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,89
1661	Lacidipinum	Lacydyna, tabl. powł., 4 mg	28 tabl.	5909991105563	2015-03-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,82	15,47	6,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,76
1662	Lacidipinum	Lapixen, tabl. powł., 2 mg	28 szt.	5909991134907	2015-07-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,37	7,69	3,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,34
1663	Lacidipinum	Lapixen, tabl. powł., 4 mg	28 szt.	5909991134938	2015-07-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,53	15,18	6,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,47
1664	Lacidipinum	Lapixen, tabl. powł., 6 mg	28 szt.	5909991134969	2015-07-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	18,90	22,61	10,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,55

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1665	Lakozamid	Vimpat, tabl. powł., 50 mg	14 tabl.	5909990662555	2014-05-01	2 lata	244.0. Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego – lakozamid	39,18	49,76	43,75	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej		ryczałt	9,21
1666	Lakozamid	Vimpat, tabl. powł., 100 mg	56 tabl.	5909990662593	2014-05-01	2 lata	244.0. Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego – lakozamid	313,63	350,04	350,04	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej		ryczałt	3,20
1667	Lakozamid	Vimpat, tabl. powł., 150 mg	56 tabl.	5909990662623	2014-05-01	2 lata	244.0. Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego – lakozamid	470,48	518,85	518,85	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej		ryczałt	3,20
1668	Lakozamid	Vimpat, tabl. powł., 200 mg	56 tabl.	5909990662661	2014-05-01	2 lata	244.0. Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego – lakozamid	628,29	688,67	688,67	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej		ryczałt	3,98
1669	Lakozamid	Vimpat, syrop, 10 mg/ml	200 ml (but.)	5909990935505	2014-05-01	2 lata	244.0. Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego – lakozamid	120,50	140,91	125,01	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej		ryczałt	19,10
1670	Lamotryginum	Epitrigine 100 mg, tabl. powł., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990334766	2014-01-01/2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	163.1. Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	19,44	25,94	25,94	Padaczka oporna na leczenie, Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	3,20
1671	Lamotryginum	Epitrigine 50 mg, tabl. powł., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990334759	2014-01-01/2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	163.1. Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	13,73	13,73	Padaczka oporna na leczenie, Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1672	Lamotriginum	Lamilept, tabl., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990038480	2014-01-01/2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	19,44	25,94	25,94	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka; Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	3,20
1673	Lamotriginum	Lamilept, tabl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990038565	2014-01-01/2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	13,73	13,73	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka; Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	3,20
1674	Lamotriginum	Lamilept, tabl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990038701	2014-01-01/2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	4,81	7,07	7,07	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka; Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	3,20
1675	Lamotriginum	Lamitrin, tabl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990346219	2014-01-01/2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	22,68	27,33	14,14	Choroba afektywna dwubiegunowa, Padaczka oporna na leczenie; Padaczka	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	16,39
1676	Lamotriginum	Lamitrin, tabl., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990346318	2014-01-01/2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	25,92	32,75	28,28	Choroba afektywna dwubiegunowa, Padaczka oporna na leczenie; Padaczka	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	7,67
1677	Lamotriginum	Lamitrin, tabl., 100 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990346325	2014-01-01/2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	52,92	64,11	56,56	Choroba afektywna dwubiegunowa, Padaczka oporna na leczenie; Padaczka	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	10,75
1678	Lamotriginum	Lamitrin, tabl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990354818	2014-01-01/2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	12,96	15,63	7,07	Choroba afektywna dwubiegunowa, Padaczka oporna na leczenie; Padaczka	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	11,76
1679	Lamotriginum	Lamitrin S, tabl. do sporządzania zawiesiny/do rozgryzania i żucia, 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990787111	2014-01-01/2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	163.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - płynne postacie farmaceutyczne	7,41	9,14	3,97	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	8,37

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1680	Lamotriginum	Lamitrin S, tabl. do sporządzania zawiesiny/do rozgryzania i żucia, 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990787210	2014-01-01/2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	163.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - płynne postacie farmaceutyczne	16,20	21,91	19,84	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	5,27
1681	Lamotriginum	Lamitrin S, tabl. do sporządzania zawiesiny/do rozgryzania i żucia, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990787319	2014-01-01/2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	163.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - płynne postacie farmaceutyczne	64,80	79,34	79,34	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	3,20
1682	Lamotriginum	Lamotrix, tabl., 100 mg	90 tabl.	5909990961092	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	77,76	92,22	84,84	Padaczka oporna na leczenie; Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	10,58
1683	Lamotriginum	Lamotrix, tabl., 25 mg	30 tabl.	5909991006419	2014-01-01/2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	8,59	11,04	7,07	Padaczka oporna na leczenie; Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	7,17
1684	Lamotriginum	Lamotrix, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909991006518	2014-01-01/2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	17,98	22,40	14,14	Padaczka oporna na leczenie; Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	11,46
1685	Lamotriginum	Lamotrix, tabl., 100 mg	30 tabl.	5909991006617	2014-01-01/2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	25,92	32,75	28,28	Padaczka oporna na leczenie; Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	7,67
1686	Lamotriginum	Symla, tabl., 25 mg	30 tabl.	5909991138349	2014-11-01	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	4,81	7,07	7,07	Padaczka oporna na leczenie; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
1687	Lamotriginum	Symla, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909991138356	2014-11-01	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	9,67	13,67	13,67	Padaczka oporna na leczenie; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
1688	Lamotriginum	Symla, tabl., 100 mg	30 tabl.	5909991138363	2014-11-01	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	19,22	25,72	25,72	Padaczka oporna na leczenie; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
1689	Lanreotidum	Somatuline Autogel, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg	1 amp.-strz.	5909991094515	2014-01-01/2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	79.0, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu	3 568,54	3 819,38	3 577,85	Akromegalia; Leczenie objawów hipersekcji występujących w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych	hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL	ryczałt	244,73

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1690	Lanreotidum	Somatuline Autogel, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg	1 amp.-strz.a 0,5 ml	5909991094614	2014-01-01/2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	79.0, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu	4 460,40	4 770,46	4 770,46	Akromegalia; Leczenie objawów hipersekcji występujących w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych	hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL	ryczałt	4,27
1691	Lansoprazolum	Lanbax, kaps. dojel. twarde, 15 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990055135	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,72	12,15	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,82
1692	Lansoprazolum	Lanbax, kaps. dojel. twarde, 30 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990055173	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	19,44	23,82	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	17,15
1693	Lansoprazolum	Lansoprazolum 123ratio, Lansoprazolum Farmacom, kaps. dojel. twarde, 15 mg	28 kaps.	5909990079933	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,38	9,69	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,36
1694	Lansoprazolum	Lansoprazolum 123ratio, Lansoprazolum Farmacom, kaps. dojel. twarde, 30 mg	28 kaps.	5909990080021	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	14,43	18,56	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	11,89
1695	Lansoprazolum	Lanzul, kaps., 30 mg	7 kaps.	5909990727018	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,56	8,91	3,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,24
1696	Lansoprazolum	Lanzul, kaps., 30 mg	14 kaps.	5909990727025	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	10,26	12,71	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	9,38
1697	Lansoprazolum	Lanzul, kaps., 30 mg	28 kaps.	5909990727032	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	17,28	21,55	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	14,88
1698	Lansoprazolum	Lanzul S, kaps., 15 mg	28 kaps.	5909990869817	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,64	11,01	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,68

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1699	Lansoprazolum	Zalanzo, kaps. dojel. twarde, 15 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990064045	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,02	9,31	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,98
1700	Lansoprazolum	Zalanzo, kaps. dojel. twarde, 30 mg	14 kaps. (2 blist.po 7 szt.)	5909990064069	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,50	9,82	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,49
1701	Lansoprazolum	Zalanzo, kaps. dojel. twarde, 30 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990064076	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	14,04	18,15	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	11,48
1702	Latanoprostum	Akistan, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	1 but.po 2,5 ml	5909990995479	2015-05-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,68	30,86	30,86	Jaskra		ryczałt	3,20
1703	Latanoprostum	Apo-Lataprox, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	2,5 ml	5909990859177	2014-03-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,70	38,24	34,68	Jaskra		ryczałt	6,76
1704	Latanoprostum	Latalux, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/ml	1 but. a 2,5 ml	5909990813582	2014-05-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,16	37,67	34,68	Jaskra		ryczałt	6,19
1705	Latanoprostum	Latanoprost Arrow, krople do oczu, 50 µg/ml	2,5 ml (but.)	5909990713158	2014-01-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,14	37,65	34,68	Jaskra		ryczałt	6,17
1706	Latanoprostum	Latanoprost Genoptim, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	2,5 ml (but.)	5909990931873	2014-07-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	28,07	36,52	34,68	Jaskra		ryczałt	5,04
1707	Latanoprostum	Latanoprost STADA, krople do oczu, 50 µg/ml	2,5 ml (but.)	5909990853007	2014-07-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,76	32,00	32,00	Jaskra		ryczałt	3,20
1708	Latanoprostum	Latanost, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/ml	2,5 ml (but.)	5909990859702	2014-03-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,16	37,67	34,68	Jaskra		ryczałt	6,19
1709	Latanoprostum	Monoprost, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	30 szt. (6 saszetek po 5 poj. jednodawkowych)	5909991019693	2015-05-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,56	44,25	41,62	Jaskra		ryczałt	5,83
1710	Latanoprostum	Monoprost, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	90 szt. (18 saszetek po 5 poj. jednodawkowych)	5909991019709	2015-03-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	103,57	122,71	122,71	Jaskra		ryczałt	9,60
1711	Latanoprostum	Polprost, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	1 but.po 2,5 ml	5909990873005	2015-05-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,92	34,27	34,27	Jaskra		ryczałt	3,20
1712	Latanoprostum	Rozaprost, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/1 ml	2,5 ml	5909990841448	2014-05-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,16	37,67	34,68	Jaskra		ryczałt	6,19

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1713	Latanoprostum	Rozaprost Mono, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	30 poj.	5909991102883	2014-09-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	33,48	43,11	41,62	Jaskra		ryczałt	4,69
1714	Latanoprostum	Xalatan, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/ml (0,005%)	2,5 ml (but.)	5909990411818	2014-01-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,16	37,67	34,68	Jaskra		ryczałt	6,19
1715	Latanoprostum	Xaloptic, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	3 but.a 2,5 ml	5903060601673	2014-03-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	86,67	104,05	104,05	Jaskra		ryczałt	8,00
1716	Latanoprostum	Xaloptic, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/ml	2,5 ml (but.)	5909990741311	2014-01-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,64	44,47	34,68	Jaskra		ryczałt	12,99
1717	Latanoprostum + Timololum	Latacom, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml	2,5 ml (but.)	5909990879687	2014-11-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	33,48	42,20	34,68	Jaskra		ryczałt	10,72
1718	Latanoprostum + Timololum	Latanoprost + Timolol STADA, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml	2,5 ml	5909990872824	2015-05-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,68	30,86	30,86	Jaskra		ryczałt	3,20
1719	Latanoprostum + Timololum	Latim POS, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml	1 poj.a 2,5 ml	5909990995387	2014-03-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,40	41,07	34,68	Jaskra		ryczałt	9,59
1720	Latanoprostum + Timololum	Latim POS, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml	3 poj.a 2,5 ml	5909990995394	2014-03-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	97,20	115,11	104,05	Jaskra		ryczałt	19,06
1721	Latanoprostum + Timololum	Polprost Plus, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml	1 but.po 2,5 ml	5909990872879	2015-05-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,92	34,27	34,27	Jaskra		ryczałt	3,20
1722	Latanoprostum + Timololum	Tilaprox, krople do oczu, 50+5 µg/ml + mg/ml	2,5 ml	5909990946587	2015-03-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	28,94	37,44	34,68	Jaskra		ryczałt	5,96
1723	Latanoprostum + Timololum	Timlatan, krople do oczu, 50+5 µg/ml + mg/ml	2,5 ml	5909990919505	2015-05-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	31,86	40,50	34,68	Jaskra		ryczałt	9,02
1724	Latanoprostum + Timololum	Timprost, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml	2,5 ml (but.)	5909991004897	2014-01-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	33,46	42,18	34,68	Jaskra		ryczałt	10,70
1725	Latanoprostum + Timololum	Xalacom, krople do oczu, roztwór, 0,05+5 mg/ml	2,5 ml (but.)	5909991057213	2014-01-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,02	42,77	34,68	Jaskra		ryczałt	11,29
1726	Latanoprostum + Timololum	Xaloptic Combi, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml	3 but.po 2,5 ml	5903060606630	2015-03-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	77,76	94,70	94,70	Jaskra		ryczałt	8,00
1727	Latanoprostum + Timololum	Xaloptic Combi, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml	2,5 ml (but.)	5909990894543	2014-03-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	36,61	45,49	34,68	Jaskra		ryczałt	14,01

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1728	Leflunomidum	Arava, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (but.)	5909990977826	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	53,78	66,06	60,50	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	ryczałt	8,76
1729	Leflunomidum	Arava, tabl. powł., 20 mg	30 tabl. (but.)	5909990977925	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	102,60	121,32	121,00	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	ryczałt	3,52
1730	Leflunomidum	Leflunomide Sandoz, tabl. powł., 20 mg	30 tabl.	5909990858651	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	102,60	121,32	121,00	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	ryczałt	3,52
1731	Leflunomidum	Leflunomide medac, tabl. powł., 10 mg	30 tabl.	4037353010604	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	48,49	60,50	60,50	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	ryczałt	3,20
1732	Leflunomidum	Leflunomide medac, tabl. powł., 20 mg	30 tabl.	4037353010628	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	102,60	121,32	121,00	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	ryczałt	3,52
1733	Leflunomidum	Leflunomide medac, tabl. powł., 15 mg	30 tabl.	4037353015388	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	76,03	91,97	90,75	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	ryczałt	4,42
1734	Letrozolum	Aromek, tabl. powł., 2,5 mg	30 tabl.	5909991060718	2014-01-01/2014-11-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	54,00	66,87	66,87	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
1735	Letrozolum	Clarzole, tabl. powł., 2,5 mg	30 tabl.	5909990799923	2014-03-01/2014-11-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	63,61	76,96	66,87	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	10,09
1736	Letrozolum	Etruzil, tabl. powł., 2,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990710201	2014-01-01/2014-09-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	65,88	79,34	66,87	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	12,47



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1737	Letrozolum	Femara, tabl. powł., 2,5 mg	30 tabl.	5909990768516	2014-01-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	216,00	236,97	66,87	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii		bezpłatny	170,10
1738	Letrozolum	Lametta, tabl. powł., 2,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991061111	2014-01-01/2015-01-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	63,72	77,08	66,87	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	10,21
1739	Letrozolum	Letromedac, tabl. powł., 2,5 mg	30 tabl.	5909990891788	2014-03-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	58,86	71,97	66,87	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii		bezpłatny	5,10
1740	Letrozolum	Letrozole Apotex, tabl. powł., 2,5 mg	30 szt. (blister)	5909990908608	2015-03-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	63,18	76,51	66,87	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	9,64
1741	Letrozolum	Letrozole Bluefish, tabl. powł., 2,5 mg	30 tabl.	5909990794683	2014-05-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	54,00	66,87	66,87	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
1742	Letrozolum	Lortanda, tabl. powł., 2,5 mg	30 szt.	5909991039158	2015-05-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	63,70	77,07	66,87	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	10,20
1743	Letrozolum	Symletrol, tabl. powł., 2,5 mg	30 szt.	5909990956395	2015-01-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	62,64	75,94	66,87	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	9,07
1744	Leuprorelinum	Eligard 22,5 mg, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 22,5 mg	1 zest. (tacki)	5909990075751	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	778,42	849,45	844,36	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	14,69
1745	Leuprorelinum	Eligard 45 mg, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 45 mg	1 zest. (2 strz.napeł.)	5909990634057	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	1 555,59	1 681,48	1 681,48	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	19,20
1746	Leuprorelinum	Eligard 7,5 mg, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 7,5 mg	1 zest. (tacki)	5909990075768	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	258,37	290,33	281,45	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	12,08
1747	Leuprorelinum	Leuprostin, implant podskórny, 3,6 mg	1 szt. (impl.)	5909990836246	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	217,49	246,96	246,96	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1748	Leuprorelinum	Leuprostin, implant podskórny, 5 mg	1 szt. (impl.)	5909990836277	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	652,47	715,90	715,90	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cypoteronu	ryczałt	8,96
1749	Leuprorelinum	Lucrin Depot, mikrosfery do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 11,25 mg	1 zest.	5909990418015	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	895,48	971,06	788,07	Nowotwory złośliwe - Rak piersi i rak trzonu macicy, Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cypoteronu	ryczałt	191,95
1750	Leuprorelinum	Lucrin Depot, mikrosfery do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 3,75 mg	1 zest.	5909990686117	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	297,60	331,08	262,69	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cypoteronu	ryczałt	71,59
1751	Levetiracetamum	Cezarius, roztwór doustny, 100 mg/ml	300 ml	5909990928149	2014-01-01	2 lata	166.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - płynne postacie farmaceutyczne	60,34	74,10	73,11	Padaczka		ryczałt	4,19
1752	Levetiracetamum	Cezarius, tabl. powł., 250 mg	50 tabl.	5909990928200	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	14,63	19,93	19,93	Padaczka		ryczałt	3,20
1753	Levetiracetamum	Cezarius, tabl. powł., 500 mg	50 tabl.	5909990928224	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	31,40	40,08	39,86	Padaczka		ryczałt	3,42
1754	Levetiracetamum	Cezarius, tabl. powł., 750 mg	50 tabl.	5909990928231	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	48,90	60,46	59,79	Padaczka		ryczałt	3,87
1755	Levetiracetamum	Cezarius, tabl. powł., 1000 mg	50 tabl.	5909990928248	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	66,60	80,57	79,72	Padaczka		ryczałt	4,41
1756	Levetiracetamum	Eliptus, tabl. powł., 250 mg	50 szt.	5909990935130	2015-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	13,50	18,75	18,75	Padaczka		ryczałt	3,20
1757	Levetiracetamum	Eliptus, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	5909990935161	2015-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	26,89	35,34	35,34	Padaczka		ryczałt	3,20
1758	Levetiracetamum	Eliptus, tabl. powł., 750 mg	50 szt.	5909990935192	2015-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	38,88	49,93	49,93	Padaczka		ryczałt	3,20
1759	Levetiracetamum	Eliptus, tabl. powł., 1000 mg	50 szt.	5909990935239	2015-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	51,84	65,07	65,07	Padaczka		ryczałt	3,56
1760	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powł., 750 mg	50 tabl.	5909990006649	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	162,00	179,21	59,79	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	122,62
1761	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powł., 750 mg	100 tabl.	5909990006670	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	324,00	353,31	119,58	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	239,06

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1762	Levetiracetamum	Keppra, roztwór do stosowania doustnego, 100 mg/ml	300 ml (but.)	5909990006755	2014-01-01	2 lata	166.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - płynne postacie farmaceutyczne	129,60	146,82	73,11	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	76,91
1763	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powł., 250 mg	50 tabl.	5909990901111	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	52,92	60,14	19,93	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	43,41
1764	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powł., 250 mg	100 tabl.	5909990901128	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	108,00	120,51	39,86	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	83,85
1765	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powł., 500 mg	50 tabl.	5909990901210	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	108,00	120,51	39,86	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	83,85
1766	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powł., 500 mg	100 tabl.	5909990901227	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	216,00	237,44	79,72	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	161,28
1767	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powł., 1000 mg	50 tabl.	5909990901319	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	216,00	237,44	79,72	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	161,28
1768	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powł., 1000 mg	100 tabl.	5909990901326	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	432,00	468,24	159,44	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	315,91
1769	Levetiracetamum	Levebon, tabl. powł., 250 mg	50 tabl.	5909990989058	2013-11-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	14,58	19,88	19,88	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,20
1770	Levetiracetamum	Levebon, tabl. powł., 500 mg	50 tabl.	5909990989379	2013-11-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	29,16	37,73	37,73	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,20
1771	Levetiracetamum	Levebon, tabl. powł., 1000 mg	50 tabl.	5909990989805	2013-11-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	58,32	71,88	71,88	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,56
1772	Levetiracetamum	Levetiracetam Accord, tabl. powł., 250 mg	50 szt.	5909990921492	2015-09-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	11,34	16,48	16,48	Padaczka		ryczałt	3,20
1773	Levetiracetamum	Levetiracetam Accord, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	5909990921577	2015-09-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	22,68	30,92	30,92	Padaczka		ryczałt	3,20
1774	Levetiracetamum	Levetiracetam Accord, tabl. powł., 500 mg	100 szt.	5909990921591	2015-09-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	45,36	58,27	58,27	Padaczka		ryczałt	3,56
1775	Levetiracetamum	Levetiracetam Accord, tabl. powł., 750 mg	50 szt.	5909990921652	2015-09-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	34,02	44,83	44,83	Padaczka		ryczałt	3,20
1776	Levetiracetamum	Levetiracetam Accord, tabl. powł., 1000 mg	50 szt.	5909990921737	2015-09-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	45,36	58,27	58,27	Padaczka		ryczałt	3,56
1777	Levetiracetamum	Levetiracetam Accord, tabl. powł., 1000 mg	100 szt.	5909990921751	2015-09-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	90,72	109,90	109,90	Padaczka		ryczałt	7,11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1778	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powł., 250 mg	50 tabl.	5909990900695	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	15,94	21,31	19,93	Padaczka		ryczałt	4,58
1779	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powł., 250 mg	100 tabl.	5909990900701	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	32,22	40,94	39,86	Padaczka		ryczałt	4,28
1780	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powł., 500 mg	50 tabl.	5909990900725	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	32,22	40,94	39,86	Padaczka		ryczałt	4,28
1781	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powł., 500 mg	100 tabl.	5909990900732	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	66,60	80,57	79,72	Padaczka		ryczałt	4,41
1782	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powł., 750 mg	50 tabl.	5909990900749	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	49,14	60,71	59,79	Padaczka		ryczałt	4,12
1783	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powł., 750 mg	100 tabl.	5909990900756	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	103,24	121,51	119,58	Padaczka		ryczałt	7,26
1784	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powł., 1000 mg	50 tabl.	5909990900763	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	66,60	80,57	79,72	Padaczka		ryczałt	4,41
1785	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powł., 1000 mg	100 tabl.	5909990900770	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	140,34	162,00	159,44	Padaczka		ryczałt	9,67
1786	Levetiracetamum	Levetiracetam Apotex, tabl. powł., 250 mg	50 tabl.	5909990949281	2015-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	14,53	19,83	19,83	Padaczka		ryczałt	3,20
1787	Levetiracetamum	Levetiracetam Apotex, tabl. powł., 500 mg	50 tabl.	5909990949304	2015-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	31,05	39,72	39,72	Padaczka		ryczałt	3,20
1788	Levetiracetamum	Levetiracetam Apotex, tabl. powł., 750 mg	50 tabl.	5909990949359	2015-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	48,06	59,57	59,57	Padaczka		ryczałt	3,20
1789	Levetiracetamum	Levetiracetam Apotex, tabl. powł., 1000 mg	50 tabl.	5909990949373	2015-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	65,72	79,65	79,65	Padaczka		ryczałt	3,56
1790	Levetiracetamum	Levetiracetam Bluefish, tabl. powł., 250 mg	50 szt.	5909990956180	2015-07-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	12,42	17,61	17,61	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
1791	Levetiracetamum	Levetiracetam Bluefish, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	5909990956197	2015-07-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	24,84	33,19	33,19	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
1792	Levetiracetamum	Levetiracetam Bluefish, tabl. powł., 750 mg	50 szt.	5909990956203	2015-07-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	37,26	48,23	48,23	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
1793	Levetiracetamum	Levetiracetam Bluefish, tabl. powł., 1000 mg	50 szt.	5909990956258	2015-07-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	49,68	62,80	62,80	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,56

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1794	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, roztwór doustny, 100 mg/ml	300 ml (but.)	5909990958672	2014-05-01	2 lata	166.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - płynne postacie farmaceutyczne	59,83	73,56	73,11	Padaczka		ryczałt	3,65
1795	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powł., 250 mg	50 szt.	5909990958726	2014-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	13,49	18,73	18,73	Padaczka		ryczałt	3,20
1796	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powł., 250 mg	100 szt.	5909990958764	2014-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	26,99	35,45	35,45	Padaczka		ryczałt	3,20
1797	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powł., 750 mg	50 szt.	5909990958856	2014-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	40,49	51,62	51,62	Padaczka		ryczałt	3,20
1798	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powł., 750 mg	100 szt.	5909990958894	2014-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	80,99	98,15	98,15	Padaczka		ryczałt	5,33
1799	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	5909990958986	2014-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	26,99	35,45	35,45	Padaczka		ryczałt	3,20
1800	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powł., 500 mg	100 szt.	5909990959037	2014-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	53,99	67,33	67,33	Padaczka		ryczałt	3,56
1801	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powł., 1000 mg	50 szt.	5909990959129	2014-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	53,99	67,33	67,33	Padaczka		ryczałt	3,56
1802	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powł., 1000 mg	100 szt.	5909990959167	2014-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	107,99	128,03	128,03	Padaczka		ryczałt	7,11
1803	Levetiracetamum	Levetiracetam PharmaSwiss, tabl. powł., 250 mg	50 szt.	5909990966738	2015-09-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	14,61	19,91	19,91	Padaczka		ryczałt	3,20
1804	Levetiracetamum	Levetiracetam PharmaSwiss, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	5909990966899	2015-09-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	29,24	37,81	37,81	Padaczka		ryczałt	3,20
1805	Levetiracetamum	Levetiracetam PharmaSwiss, tabl. powł., 500 mg	100 szt.	5909990966929	2015-09-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	58,47	72,03	72,03	Padaczka		ryczałt	3,56
1806	Levetiracetamum	Levetiracetam PharmaSwiss, tabl. powł., 750 mg	50 szt.	5909990967063	2015-09-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	43,86	55,16	55,16	Padaczka		ryczałt	3,20
1807	Levetiracetamum	Levetiracetam PharmaSwiss, tabl. powł., 1000 mg	50 szt.	5909990967247	2015-09-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	58,47	72,03	72,03	Padaczka		ryczałt	3,56
1808	Levetiracetamum	Levetiracetam PharmaSwiss, tabl. powł., 1000 mg	100 szt.	5909990967261	2015-09-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	116,96	137,45	137,45	Padaczka		ryczałt	7,11
1809	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powł., 250 mg	50 tabl.	5909990879076	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	15,77	21,13	19,93	Padaczka		ryczałt	4,40

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1810	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powł., 250 mg	100 tabl.	5909990879106	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	32,18	40,90	39,86	Padaczka		ryczałt	4,24
1811	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powł., 500 mg	50 tabl.	5909990879168	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	32,18	40,90	39,86	Padaczka		ryczałt	4,24
1812	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powł., 500 mg	100 tabl.	5909990879199	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	66,53	80,51	79,72	Padaczka		ryczałt	4,35
1813	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powł., 750 mg	50 tabl.	5909990879250	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	49,14	60,71	59,79	Padaczka		ryczałt	4,12
1814	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powł., 750 mg	100 tabl.	5909990879281	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	103,14	121,41	119,58	Padaczka		ryczałt	7,16
1815	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powł., 1000 mg	50 tabl.	5909990879342	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	66,53	80,51	79,72	Padaczka		ryczałt	4,35
1816	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powł., 1000 mg	100 tabl.	5909990879373	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	140,29	161,94	159,44	Padaczka		ryczałt	9,61
1817	Levetiracetamum	Levetiracetam Zdrowit, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	5909990968725	2015-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	30,24	38,86	38,86	Padaczka		ryczałt	3,20
1818	Levetiracetamum	Levetiracetam Zdrowit, tabl. powł., 1000 mg	50 szt.	5909990968824	2015-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	60,48	74,14	74,14	Padaczka		ryczałt	3,56
1819	Levetiracetamum	Normeg, tabl. powł., 250 mg	50 szt.	5909990998135	2014-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	13,50	18,75	18,75	Padaczka		ryczałt	3,20
1820	Levetiracetamum	Normeg, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	5909990998180	2014-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	27,00	35,46	35,46	Padaczka		ryczałt	3,20
1821	Levetiracetamum	Normeg, tabl. powł., 750 mg	50 szt.	5909990998258	2014-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	40,50	51,64	51,64	Padaczka		ryczałt	3,20
1822	Levetiracetamum	Normeg, tabl. powł., 1000 mg	50 szt.	5909990998302	2014-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	54,00	67,34	67,34	Padaczka		ryczałt	3,56
1823	Levetiracetamum	Polkepral, tabl. powł., 250 mg	50 szt.	5909991031497	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	14,58	19,88	19,88	Padaczka		ryczałt	3,20
1824	Levetiracetamum	Polkepral, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	5909991031602	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	29,16	37,73	37,73	Padaczka		ryczałt	3,20
1825	Levetiracetamum	Polkepral, tabl. powł., 500 mg	100 szt.	5909991031640	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	58,32	71,88	71,88	Padaczka		ryczałt	3,56

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1826	Levetiracetamum	Polkepral, tabl. powł., 750 mg	50 szt.	5909991031886	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	43,20	54,47	54,47	Padaczka		ryczałt	3,20
1827	Levetiracetamum	Polkepral, tabl. powł., 1000 mg	50 szt.	5909991031992	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	58,32	71,88	71,88	Padaczka		ryczałt	3,56
1828	Levetiracetamum	Polkepral, tabl. powł., 1000 mg	100 szt.	5909991032043	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	116,64	137,11	137,11	Padaczka		ryczałt	7,11
1829	Levetiracetamum	Symetra, tabl. powł., 250 mg	50 szt.	5909990973361	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	14,63	19,93	19,93	Padaczka		ryczałt	3,20
1830	Levetiracetamum	Symetra, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	5909990973446	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	31,10	39,77	39,77	Padaczka		ryczałt	3,20
1831	Levetiracetamum	Symetra, tabl. powł., 750 mg	50 szt.	5909990973583	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	48,22	59,74	59,74	Padaczka		ryczałt	3,20
1832	Levetiracetamum	Symetra, tabl. powł., 1000 mg	50 szt.	5909990973682	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	65,77	79,70	79,70	Padaczka		ryczałt	3,56
1833	Levetiracetamum	Trund, roztwór do stosowania doustnego, 100 mg/ml	300 ml	5909990925841	2014-01-01	2 lata	166.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - płynne postacie farmaceutyczne	59,40	73,11	73,11	Padaczka		ryczałt	3,20
1834	Levetiracetamum	Trund, tabl. powł., 250 mg	50 tabl.	5909990925858	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	14,63	19,93	19,93	Padaczka		ryczałt	3,20
1835	Levetiracetamum	Trund, tabl. powł., 500 mg	50 tabl.	5909990925872	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	31,10	39,77	39,77	Padaczka		ryczałt	3,20
1836	Levetiracetamum	Trund, tabl. powł., 500 mg	100 tabl.	5909990925889	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	64,80	78,68	78,68	Padaczka		ryczałt	3,56
1837	Levetiracetamum	Trund, tabl. powł., 750 mg	50 tabl.	5909990925926	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	48,22	59,74	59,74	Padaczka		ryczałt	3,20
1838	Levetiracetamum	Trund, tabl. powł., 1000 mg	50 tabl.	5909990925940	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	64,80	78,68	78,68	Padaczka		ryczałt	3,56
1839	Levetiracetamum	Trund, tabl. powł., 1000 mg	100 tabl.	5909990925957	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	136,08	157,52	157,52	Padaczka		ryczałt	7,11
1840	Levetiracetamum	Vetira, roztwór doustny, 100 mg/ml	150 ml	5909990935895	2014-03-01	2 lata	166.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - płynne postacie farmaceutyczne	30,16	38,85	36,56	Padaczka		ryczałt	5,49
1841	Levetiracetamum	Vetira, roztwór doustny, 100 mg/ml	300 ml	5909990935901	2013-11-01	2 lata	166.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - płynne postacie farmaceutyczne	67,50	81,62	73,11	Padaczka		ryczałt	11,71

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1842	Levetiracetamum	Vetira, tabl. powł., 250 mg	50 szt.	5909990935956	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	17,50	22,95	19,93	Padaczka		ryczałt	6,22
1843	Levetiracetamum	Vetira, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	5909990936052	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	34,99	43,85	39,86	Padaczka		ryczałt	7,19
1844	Levetiracetamum	Vetira, tabl. powł., 750 mg	50 szt.	5909990936151	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	49,68	61,27	59,79	Padaczka		ryczałt	4,68
1845	Levetiracetamum	Vetira, tabl. powł., 1000 mg	50 szt.	5909990936250	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	66,24	80,19	79,72	Padaczka		ryczałt	4,03
1846	Levetiracetamum	Zelta, tabl. powł., 250 mg	50 tabl.	5909990975105	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	14,58	19,88	19,88	Padaczka		ryczałt	3,20
1847	Levetiracetamum	Zelta, tabl. powł., 500 mg	50 tabl.	5909990975174	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	28,08	36,59	36,59	Padaczka		ryczałt	3,20
1848	Levetiracetamum	Zelta, tabl. powł., 750 mg	50 tabl.	5909990975204	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	42,12	53,34	53,34	Padaczka		ryczałt	3,20
1849	Levetiracetamum	Zelta, tabl. powł., 1000 mg	50 tabl.	5909990975259	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	56,16	69,61	69,61	Padaczka		ryczałt	3,56
1850	Levocetirizini dihydrochloridum	Ahist, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909991036065	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,88	16,09	14,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	6,22
1851	Levocetirizini dihydrochloridum	Cezera, tabl. powł., 5 mg	20 tabl.	5909990656929	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,39	16,83	10,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	9,78
1852	Levocetirizini dihydrochloridum	Cezera, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	5909990656936	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,72	20,13	14,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	10,26



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1853	Levocetirizini dihydrochloridum	Cezera, tabl. powł., 5 mg	30 tabl.	5909990656943	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,91	21,53	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	10,95
1854	Levocetirizini dihydrochloridum	Cezera, tabl. powł., 5 mg	90 tabl.	5909991192600	2015-01-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	39,85	49,44	45,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,71
1855	Levocetirizini dihydrochloridum	Contrahist, tabl. powł., 5 mg	56 szt.	5906414000726	2015-09-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	20,07	26,75	26,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,03
1856	Levocetirizini dihydrochloridum	Contrahist, tabl. powł., 5 mg	84 szt.	5906414000733	2015-09-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	30,10	38,87	38,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,66
1857	Levocetirizini dihydrochloridum	Contrahist, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	200 ml	5909990904099	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	18,14	23,29	17,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	10,73
1858	Levocetirizini dihydrochloridum	Contrahist, tabl. powł., 5 mg	28 tabl.	5909990904129	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,09	20,51	14,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	10,64
1859	Levocetirizini dihydrochloridum	Lecetax, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	5909990997640	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,42	16,66	14,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	6,79
1860	Levocetirizini dihydrochloridum	Lirra, tabl. powł., 5 mg	56 tabl.	5902020241133	2015-01-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,84	31,76	28,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,01
1861	Levocetirizini dihydrochloridum	Lirra, tabl. powł., 5 mg	84 tabl.	5902020241140	2015-01-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	37,26	46,38	42,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,76

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1862	Levocetirizini dihydrochloridum	Nossin, tabl. powł., 5 mg	28 tabl.	5909991060589	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,96	17,23	14,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczyń naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	7,36
1863	Levocetirizini dihydrochloridum	Votrezin, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	5909990961269	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,04	14,16	14,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczyń naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	4,29
1864	Levocetirizini dihydrochloridum	Xyzal, tabl. powł., 5 mg	7 tabl.	5909990918041	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,67	9,11	3,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczyń naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	6,64
1865	Levocetirizini dihydrochloridum	Xyzal, tabl. powł., 5 mg	28 tabl.	5909990918072	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	26,99	31,96	14,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczyń naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	22,09
1866	Levocetirizini dihydrochloridum	Xyzal 0,5, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	200 ml (but.)	5909990619627	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	23,75	29,18	17,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczyń naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	16,62
1867	Levocetirizini dihydrochloridum	Zenaro, tabl. powł., 5 mg	28 tabl.	5909990781720	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,28	21,76	14,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczyń naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	11,89

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1868	Levocetirizini dihydrochloridum	Zyx, tabl. powł., 5 mg	56 szt.	5907695215014	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	30,78	38,00	28,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczyń ruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	18,25
1869	Levocetirizini dihydrochloridum	Zyx, tabl. powł., 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990765034	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,52	20,96	14,10	We wszystkich wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczyń ruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	11,09
1870	Levodopum + Benserazidum	Madopar, kaps., 12,5+50 mg	100 kaps.	5909990094912	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	21,25	28,16	26,79	Choroba i zespół Parkinsona	dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	4,57
1871	Levodopum + Benserazidum	Madopar, kaps., 100+25 mg	100 kaps.	5909990095018	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	42,50	53,59	53,59	Choroba i zespół Parkinsona	dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	3,20
1872	Levodopum + Benserazidum	Madopar, tabl., 50+200 mg	100 tabl.	5909990095117	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	85,00	102,21	102,21	Choroba i zespół Parkinsona	dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	3,56
1873	Levodopum + Benserazidum	Madopar, kaps., 50+200 mg	100 kaps.	5909990095216	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	85,00	102,21	102,21	Choroba i zespół Parkinsona	dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	3,56
1874	Levodopum + Benserazidum	Madopar, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 12,5+50 mg	100 tabl.	5909990748624	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	21,25	28,16	26,79	Choroba i zespół Parkinsona	dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	4,57
1875	Levodopum + Benserazidum	Madopar, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 100+25 mg	100 tabl.	5909990748723	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	42,50	53,59	53,59	Choroba i zespół Parkinsona	dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1876	Levodopum + Benserazidum	Madopar HBS, kaps., 100+25 mg	100 kaps.	5909990377510	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	42,50	53,59	53,59	Choroba i zespół Parkinsona	dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	3,20
1877	Levodopum + Carbidopum	Nakom, tabl., 250+25 mg	100 tabl. (10 blist.po 10 szt.)	5909990175215	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	51,84	68,51	68,51	Choroba i zespół Parkinsona	dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	4,44
1878	Levodopum + Carbidopum	Nakom Mite, tabl., 100+25 mg	100 tabl.	5909990175314	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	40,12	51,09	51,09	Choroba i zespół Parkinsona	dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	3,20
1879	Levodopum + Carbidopum	Sinemet CR 200/50, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 200+50 mg	100 szt.	5909990020416	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	78,24	95,10	95,10	Choroba i zespół Parkinsona	dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	3,56
1880	LevomEPROMAZINUM	Tisercin, roztwór do wstrzykiwań, 25 mg/ml	10 amp.a 1 ml	5909990183418	2014-01-01	2 lata	173.2, Leki przeciwpsychotyczne - lewomepromazyna do stosowania pozajelitowego	8,93	12,71	12,71	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
1881	LevomEPROMAZINUM	Tisercin, tabl. powł., 25 mg	50 tabl.	5909990193912	2014-01-01	2 lata	173.1, Leki przeciwpsychotyczne - lewomepromazyna do stosowania doustnego	8,10	11,56	11,56	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
1882	Levothyroxinum natricum	Eltroxin, tabl., 50 µg	100 tabl. (pojem.)	5909990001613	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	12,53	15,36	7,74	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	11,18
1883	Levothyroxinum natricum	Eltroxin, tabl., 100 µg	100 tabl. (pojem.)	5909990001712	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	13,34	17,77	15,49	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	9,39
1884	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 100, tabl., 100 µg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909991051419	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	6,04	8,53	7,74	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	4,35
1885	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 100, tabl., 100 µg	100 tabl. (4 blist.po 25 szt.)	5909991051426	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	11,50	15,85	15,49	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	7,47
1886	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 112, tabl., 112 µg	50 tabl.	5909990719006	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	6,47	9,19	8,67	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	4,50
1887	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 125, tabl., 125 µg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909991051518	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	6,84	9,80	9,68	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	4,56
1888	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 125, tabl., 125 µg	100 tabl. (10 blist.po 10 szt.)	5909991051525	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	13,68	18,69	18,69	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	8,89
1889	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 137, tabl., 137 µg	50 tabl.	5909990719037	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	7,31	10,50	10,50	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	4,87
1890	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 150, tabl., 150 µg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909991051617	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	7,88	11,31	11,31	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	5,33
1891	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 150, tabl., 150 µg	100 tabl. (10 blist.po 10 szt.)	5909991051624	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	14,44	20,05	20,05	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	10,67

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1892	Levothyroxinum natrium	Euthyrox N 175, tabl., 175 µg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909991051716	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	9,03	12,95	12,95	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	6,22
1893	Levothyroxinum natrium	Euthyrox N 200, tabl., 200 µg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909991051815	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	9,71	13,96	13,96	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	7,11
1894	Levothyroxinum natrium	Euthyrox N 25, tabl., 25 µg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909991051112	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	5,17	6,00	1,94	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	6,00
1895	Levothyroxinum natrium	Euthyrox N 25, tabl., 25 µg	100 tabl. (4 blist.po 25 szt.)	5909991051129	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	7,34	8,84	3,87	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	8,17
1896	Levothyroxinum natrium	Euthyrox N 50, tabl., 50 µg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909991051211	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	5,51	6,92	3,87	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	6,25
1897	Levothyroxinum natrium	Euthyrox N 50, tabl., 50 µg	100 tabl. (4 blist.po 25 szt.)	5909991051228	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	9,83	12,51	7,74	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	8,33
1898	Levothyroxinum natrium	Euthyrox N 75, tabl., 75 µg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909991051310	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	5,93	7,93	5,81	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	5,32
1899	Levothyroxinum natrium	Euthyrox N 75, tabl., 75 µg	100 tabl. (10 blist.po 10 szt.)	5909991051327	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	10,78	14,36	11,62	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	8,07
1900	Levothyroxinum natrium	Euthyrox N 88, tabl., 88 µg	50 tabl.	5909990718986	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	5,97	8,26	6,81	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	4,65
1901	Levothyroxinum natrium	Letrox 100, tabl., 0,1 mg	50 tabl.	5909990168910	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	5,61	8,08	7,74	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	3,90
1902	Levothyroxinum natrium	Letrox 125 mikrogramów, tabl., 0,125 mg	50 tabl.	5909991107307	2014-07-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	6,72	9,68	9,68	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	4,44
1903	Levothyroxinum natrium	Letrox 150, tabl., 0,15 mg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909990820610	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	8,08	11,52	11,52	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	5,33
1904	Levothyroxinum natrium	Letrox 50, tabl., 0,05 mg	50 tabl.	5909990374014	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	5,26	6,65	3,87	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	5,98
1905	Levothyroxinum natrium	Letrox 75 mikrogramów, tabl., 0,075 mg	50 tabl.	5909991107260	2014-07-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	4,03	5,93	5,81	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	3,32
1906	Levothyroxinum natrium	Wolarex, tabl., 50 µg	90 szt.	5909991042486	2014-03-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	4,84	7,11	6,97	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	3,34
1907	Levothyroxinum natrium	Wolarex, tabl., 25 µg	90 szt.	5909991042738	2014-03-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	2,42	3,56	3,48	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	3,28
1908	Levothyroxinum natrium	Wolarex, tabl., 100 µg	90 szt.	5909991042967	2014-03-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	9,69	13,70	13,70	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	6,40
1909	Levothyroxinum natrium	Wolarex, tabl., 75 µg	90 szt.	5909991043384	2014-03-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	7,27	10,41	10,41	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	4,80
1910	Levothyroxinum natrium	Wolarex, tabl., 125 µg	90 szt.	5909991043889	2014-03-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	12,12	16,77	16,77	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	8,00
1911	Levothyroxinum natrium	Wolarex, tabl., 150 µg	90 szt.	5909991044183	2014-03-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	14,54	19,82	19,82	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	9,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1912	Levothyroxinum natrium	Wolarex, tabl., 175 µg	90 szt.	5909991044626	2014-03-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	16,96	22,87	22,87	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	11,20
1913	Levothyroxinum natrium	Wolarex, tabl., 200 µg	90 szt.	5909991044862	2014-03-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	19,39	25,91	25,91	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	12,80
1914	Lidocaini hydrochloridum + Noradrenalini tartras	Lignocainum 2% c. noradrenalino 0,00125% WZF, roztwór do wstrzykiwań, (20+0,025) mg/ml	10 amp.a 2 ml	5909990092819	2014-01-01	2 lata	148.0, Leki znieczulające miejscowo - lidokaina w połączeniu z norepinefryną - roztwór do wstrzykiwań	8,59	12,23	12,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1915	Lipegfilgrastimum	Lonquex, roztwór do wstrzykiwań, 6 mg/0,6 ml	1 amp.-strz.a 0,6 ml z urz. zabezp.	5909991072469	2014-03-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	3 170,88	3 398,68	3 398,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1916	Lisinoprilum	LisiHEXAL 10, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991013417	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,21	12,37	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,92
1917	Lisinoprilum	LisiHEXAL 20, tabl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991013516	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,15	19,94	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,05
1918	Lisinoprilum	LisiHEXAL 5, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991013318	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,64	9,90	2,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,90
1919	Lisinoprilum	Lisinoratio 10, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990939817	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,53	12,71	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,26
1920	Lisinoprilum	Lisinoratio 10, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909997218168	2014-03-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,34	9,36	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,91
1921	Lisinoprilum	Lisinoratio 20, tabl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990939916	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,85	20,67	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,78
1922	Lisinoprilum	Lisinoratio 20, tabl., 20 mg	30 tabl.	5909997218175	2014-03-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,18	16,81	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,92
1923	Lisinoprilum	Lisinoratio 5, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990939718	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,34	8,54	2,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,54
1924	Lisinoprilum	Lisiprol, tabl., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990682409	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,42	9,62	2,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,62
1925	Lisinoprilum	Lisiprol, tabl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990682447	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,66	13,78	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,71
1926	Lisinoprilum	Lisiprol, tabl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990682461	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,74	20,40	10,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,83
1927	Lisinoprilum	Ranopril, tabl., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991132927	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,73	4,69	2,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,69

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1928	Lisinoprilum	Ranopril, tabl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991133023	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,93	17,45	10,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,88
1929	Lisinoprilum	Ranopril, tabl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991133122	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,51	9,43	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,36
1930	Lisinoprilum + Amlodipinum	Dironorm, tabl., 10+5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990701803	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,01	23,71	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	21,26
1931	Lisinoprilum + Amlodipinum	Dironorm, tabl., 20+10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990761685	2014-03-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,76	27,93	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	23,04
1932	Lisinoprilum + Amlodipinum	Dironorm, tabl., 20+5 mg	30 szt.	5909990970520	2015-09-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,44	23,39	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	18,50
1933	Lisinoprilum + Hydrochlorothiazidum	Lisiprol HCT, tabl., 10+12,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990708352	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,96	15,26	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,81
1934	Lisinoprilum + Hydrochlorothiazidum	Lisiprol HCT, tabl., 20+12,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990708369	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,58	22,48	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	17,59
1935	Lisinoprilum + Hydrochlorothiazidum	Lisiprol HCT, tabl., 20+25 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991167714	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,50	21,20	10,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	16,63
1936	Lithium	Lithium Carbonicum GSK, tabl., 250 mg	60 tabl. (pojem.)	5909990148714	2014-01-01	2 lata	180.0, Leki przeciwpyschotyczne - Lit do podawania doustnego w postaci węglanu	10,80	15,11	15,11	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
1937	Loperamidi hydrochloridum	Loperamid WZF, tabl., 2 mg	30 tabl.	5909990038220	2014-01-01	2 lata	10.0, Leki przeciwbiegunkowe - loperamid	5,18	7,57	7,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,79
1938	Loratadinum	Aleric Lora, tabl., 10 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990880836	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,04	18,51	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 2 roku życia	30%	7,93
1939	Loratadinum	Aleric Lora, tabl., 10 mg	60 tabl.	5909990944361	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,52	31,65	30,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 2 roku życia	30%	10,50

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1940	Loratadinum	Flonidan, tabl., 10 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990223343	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,84	31,98	30,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 2 roku życia	30%	10,83
1941	Loratadinum	Flonidan, tabl., 10 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990223350	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	40,23	49,84	45,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 2 roku życia	30%	18,11
1942	Loratadinum	Flonidan, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990739233	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,58	19,08	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 2 roku życia	30%	8,50
1943	Loratadinum	Flonidan, zawiesina doustna, 1 mg/ml	120 ml	5909990739318	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	9,45	12,90	10,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 2 roku życia	30%	5,36
1944	Loratadinum	Loratadyna Galena, tabl., 10 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990670253	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,30	31,42	30,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 2 roku życia	30%	10,27



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1945	Loratadinum	Loratadyna Galena, tabl., 10 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990670260	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	38,88	48,42	45,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczyń naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 2 roku życia	30%	16,69
1946	Loratadinum	Loratadyna Galena, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990795420	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,50	17,95	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczyń naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 2 roku życia	30%	7,37
1947	Loratadinum	Loratan, syrop, 5 mg/5 ml	125 ml (but.)	5909990839018	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	8,93	12,46	11,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczyń naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 2 roku życia	30%	4,61
1948	Loratadinum	Loratan, kaps. miękkie, 10 mg	30 kaps. (2 blist.po 15 szt.)	5909990909049	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,20	20,78	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczyń naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów od 2 roku życia	30%	10,20
1949	Losartanum	Apo-Lozart, tabl. powł., 50 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990702886	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,34	15,49	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,24

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1950	Losartanum	Cozaar, tabl. powł., 50 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990674411	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,08	17,31	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	8,06
1951	Losartanum	Cozaar, tabl. powł., 100 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991073428	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,92	32,84	26,43	We wszystkich wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	14,34
1952	Losartanum	Lakea, tabl. powł., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991108212	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,04	18,47	14,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	8,56
1953	Losartanum	Loreblok, tabl. powł., 50 mg	28 tabl.	5909990770601	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,56	11,52	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	3,46
1954	Losartanum	Lorista, tabl. powł., 100 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990638659	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,50	27,16	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	8,66
1955	Losartanum	Lorista, tabl. powł., 50 mg	56 tabl.	5909990649112	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,98	29,75	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	11,25

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1956	Losartanum	Lorista, tabl. powł., 50 mg	84 tabl. (6 blist.po 14 szt.)	5909990649129	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,92	34,40	34,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	10,32
1957	Losartanum	Lorista, tabl. powł., 50 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990818914	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,28	14,37	13,22	We wszystkich wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	5,12
1958	Losartanum	Losacor, tabl. powł., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991055110	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,15	16,48	14,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,57
1959	Losartanum	Losagen, tabl. powł., 50 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990639885	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,13	11,08	11,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	3,32
1960	Losartanum	Losargamma, tabl. powł., 50 mg	28 tabl. powł.	5909990947164	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,56	11,52	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	3,46
1961	Losartanum	Losartan Bluefish, tabl. powł., 50 mg	28 tabl.	5909990760770	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,91	10,84	10,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	3,25

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1962	Losartanum	Losartan KRKA, tabl. powł., 50 mg	28 szt.	5909990956647	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,28	14,37	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,12
1963	Losartanum	Losartan KRKA, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	5909990956654	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,01	15,29	14,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,38
1964	Losartanum	Losartanum 123ratio, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	5909990862238	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	15,07	14,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,16
1965	Losartanum	Losartic, tabl. powł., 50 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990621439	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,04	18,32	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	9,07
1966	Losartanum	Lozap 50, tabl. powł., 50 mg	30 tabl.	5909990573905	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,01	19,49	14,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	9,58
1967	Losartanum	Presartan, tabl. powł., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990724345	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,26	13,45	13,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	4,04
1968	Losartanum	Presartan, tabl. powł., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990724352	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,96	28,91	28,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	9,09
1969	Losartanum	Rasoltan 50, tabl. powł., 50 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990085644	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,13	11,08	11,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	3,32

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1970	Losartanum	Sarve 50 mg, tabl. powł., 50 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990045594	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,88	16,05	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,80
1971	Losartanum	Sortabax, tabl. powł., 50 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990766673	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,99	11,97	11,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	3,59
1972	Losartanum	Sortabax, tabl. powł., 100 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990766680	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,98	22,40	22,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,72
1973	Losartanum	Stadazar, tabl. powł., 50 mg	28 tabl.	5909990079575	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,56	11,52	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	3,46
1974	Losartanum	Xartan, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	5909990481118	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,11	25,90	14,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	15,99
1975	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+5 mg	30 tabl.	5909991105655	2015-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,88	16,20	14,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,29
1976	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+5 mg	60 tabl.	5909991105679	2015-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,76	30,80	28,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,98
1977	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+5 mg	90 tabl.	5909991105693	2015-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,64	44,94	42,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1978	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+10 mg	30 tabl.	5909991105723	2015-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,88	16,20	14,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,29
1979	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+10 mg	60 tabl.	5909991105747	2015-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,76	30,80	28,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,98
1980	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+10 mg	90 tabl.	5909991105761	2015-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,64	44,94	42,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,20
1981	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 100+5 mg	30 tabl.	5909991105785	2015-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,76	30,80	28,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,98
1982	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 100+10 mg	30 tabl.	5909991105853	2015-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,76	30,80	28,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,98
1983	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Hyzaar, tabl. powł., 50+12,5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990433612	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,08	17,31	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,06
1984	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Hyzaar Forte, tabl. powł., 100+25 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990970513	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,92	32,84	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,34
1985	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Loreblok HCT, tabl. powł., 50+12,5 mg	28 tabl.	5909990778843	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,26	14,35	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,10
1986	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Lorista H, tabl. powł., 50+12,5 mg	28 tabl.	5909990337392	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,28	14,37	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,12
1987	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Lorista H, tabl. powł., 50+12,5 mg	56 tabl.	5909990686339	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,98	29,75	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,25
1988	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Lorista H, tabl. powł., 50+12,5 mg	84 tabl.	5909990686360	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,84	39,56	39,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,87
1989	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Lorista HD, tabl. powł., 100+25 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990645565	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,50	27,16	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,66
1990	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Lorista HL, tabl. powł., 100+12,5 mg	28 tabl.	5909990816484	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,76	30,57	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,07
1991	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Losacor HCT, tabl. powł., 50+12,5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990729685	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,34	15,49	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,24
1992	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Losagen Combi, tabl. powł., 50+12,5 mg	28 tabl.	5909990833924	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,10	12,09	12,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,63
1993	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Losargamma HCT, tabl. powł., 50+12,5 mg	28 tabl. powł.	5909990857784	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,72	13,79	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,54

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1994	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Losargamma HCT, tabl. powł., 100+25 mg	28 tabl. powł.	5909990858088	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,44	26,03	26,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,81
1995	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Losartan HCT Bluefish, tabl. powł., 50+12,5 mg	28 szt.	5909990810758	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,40	9,25	9,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,78
1996	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Losartan HCT Bluefish, tabl. powł., 100+25 mg	28 tabl.	5909990810796	2015-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	16,96	16,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,09
1997	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Losartan Hydrochlorothiazyd KRKA, tabl. powł., 50+12,5 mg	28 szt.	5909990822980	2015-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,98	14,06	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,81
1998	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Lozap HCT, tabl. powł., 50+12,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990611980	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,04	18,47	14,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,56
1999	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Presartan H, tabl. powł., 50+12,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990721641	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,04	18,47	14,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,56
2000	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Presartan H, tabl. powł., 100+25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990721894	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,84	31,93	28,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,11
2001	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Sortabax HCT, tabl. powł., 50+12,5 mg	28 tabl.	5909990806195	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,99	14,07	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,82
2002	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Sortabax HCT, tabl. powł., 100+25 mg	28 tabl.	5909990806201	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,98	26,60	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,10
2003	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Xartan HCT, tabl. powł., 50+12,5 mg	28 tabl.	5909990925964	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,43	11,38	11,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,41
2004	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Xartan HCT, tabl. powł., 100+25 mg	28 tabl.	5909990925971	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,86	21,22	21,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,37
2005	Lovastatinum	Liprox, tabl., 20 mg	28 tabl.	5909990842315	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,04	15,82	3,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	13,45

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2006	Lovastatinum	Lovasterol, tabl., 20 mg	28 szt.	5909990422159	2014-05-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,04	15,82	3,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,45
2007	Lovastatinum	Lovastin, tabl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990756629	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,04	15,82	3,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	13,45
2008	Lynestrenolum	Orgametril, tabl., 5 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990342617	2014-01-01	2 lata	67.0, Hormony płciowe - progestageny - lynestrenol	5,17	7,56	7,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,27
2009	Magnesii valproas	Dipromal, tabl. powł., 200 mg	40 tabl.	5909990167111	2014-01-01	2 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	9,18	11,91	7,45	Padaczka		ryczałt	7,66
2010	Mebendazolum	Vermox, tabl., 100 mg	6 tabl.	5909990250615	2014-01-01	2 lata	194.1, Leki przeciworobacze - mebendazol	8,42	12,00	12,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2011	Mebendazolum	Vermox, tabl. do zucia, 100 mg	6 tabl.	5909990500949	2014-01-01	2 lata	194.1, Leki przeciworobacze - mebendazol	6,39	9,86	9,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2012	Mebendazolum	Vermox, tabl., 100 mg	6 tabl.	5909997217963	2015-01-01	3 lata	194.1, Leki przeciworobacze - mebendazol	6,21	9,67	9,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2013	Mebendazolum	Vermox, tabl., 100 mg	6 szt.	5909997233451	2015-07-01	3 lata	194.1, Leki przeciworobacze - mebendazol	6,15	9,61	9,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2014	Medroxyprogesteronum	Depo-Provera, zawiesina do wstrzykiwań, 150 mg/ml	1 fioł.a 3,3 ml	5909990236510	2014-01-01	2 lata	127.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - progestogeny - medroksyprogesteron do podawania pozajelitowego	10,96	15,31	15,31	Nowotwory złośliwe - Rak piersi i rak trzonu macicy		ryczałt	3,20
2015	Medroxyprogesteronum	Provera, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909990155514	2014-01-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	13,73	18,49	17,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,04



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2016	Medroxyprogesteronum	Provera, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990236411	2014-01-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	6,67	9,43	8,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,21
2017	Megestrolu acetat	Cachexan, zawiesina doustna, 40 ml	240 ml	5909990614608	2014-01-01	2 lata	128.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - progestogeny - megestrol do podawania doustnego - postacię płynną	119,75	140,70	140,70	Nowotwory złośliwe		ryczałt	6,40
2018	Megestrolu acetat	Megace, zawiesina doustna, 40 mg/ml	240 ml	5909990437627	2014-01-01	2 lata	128.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - progestogeny - megestrol do podawania doustnego - postacię płynną	123,12	144,24	144,24	Nowotwory złośliwe		ryczałt	6,40
2019	Megestrolu acetat	Megalia, zawiesina doustna, 40 mg/ml	240 ml	5909991054519	2014-01-01	2 lata	128.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - progestogeny - megestrol do podawania doustnego - postacię płynną	123,12	144,24	144,24	Nowotwory złośliwe		ryczałt	6,40
2020	Megestrolu acetat	Megastril, zawiesina doustna, 40 mg/ml	240 ml	5909990895977	2014-07-01	2 lata	128.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - progestogeny - megestrol do podawania doustnego - postacię płynną	119,73	140,68	140,68	Nowotwory złośliwe		ryczałt	6,40
2021	Meloxicamum	Agilan 15, tabl., 15 mg	20 tabl.	5909990224883	2014-07-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacię farmaceutyczne	9,72	12,97	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,82
2022	Meloxicamum	Agilan 15, tabl., 15 mg	30 tabl.	5909990610006	2014-07-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacię farmaceutyczne	11,33	15,66	15,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,93
2023	Meloxicamum	Aspicam, tabl., 15 mg	60 szt.	5907695215168	2015-07-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacię farmaceutyczne	21,42	28,39	28,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,20
2024	Meloxicamum	Aspicam, tabl., 15 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990997527	2014-03-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacię farmaceutyczne	9,94	13,20	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,05
2025	Meloxicamum	Lormed, tabl., 15 mg	20 tabl.	5909990573073	2014-11-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacię farmaceutyczne	6,48	9,56	9,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,78
2026	Meloxicamum	Meloxicam Arrow 15 mg, Ortopedina Forte, tabl., 15 mg	20 tabl.	5909990042401	2014-07-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacię farmaceutyczne	7,13	10,26	10,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,13

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2027	Meloxicamum	Meloxicam Arrow 15 mg, Ortopedina Forte, tabl., 15 mg	30 tabl.	5909990042425	2014-07-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	15,10	15,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,55
2028	Meloxicamum	Meloxicam Arrow 15 mg, Ortopedina Forte, tabl., 15 mg	10 tabl.	5909990637034	2014-07-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	5,18	6,95	5,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,37
2029	Meloxicamum	Meloxistad, tabl. powł., 15 mg	10 tabl.	5909990431151	2014-03-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	4,32	6,05	5,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,47
2030	Meloxicamum	Meloxistad, tabl. powł., 15 mg	20 tabl.	5909990431168	2014-03-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	7,19	10,31	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,16
2031	Meloxicamum	Movalis, tabl., 15 mg	20 tabl.	5909990464418	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	13,07	16,48	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,33
2032	Meloxicamum	Movalis, tabl., 15 mg	10 tabl.	5909990464425	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	6,80	8,65	5,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,07
2033	Meloxicamum	Trosicam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	20 tabl.	5909990866625	2014-11-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	7,13	10,26	10,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,13
2034	Melphalanum	Alkeran, tabl.powl., 2 mg	25 tabl.	5909990283514	2014-11-01	2 lata	235.0, Leki przeciwnowotworowe - leki alkilujące - melfalan	292,05	326,83	326,83	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2035	Menotropinum	Menopur, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1200 j.m. FSH + 1200 j.m. LH	1 fiol. z proszkiem + 2 amp.-strz.a 1ml	5909990812905	2014-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	1 516,32	1 637,14	1 377,95	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganego rozrodu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli		ryczałt	262,39
2036	Menotropinum	Menopur, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 600 j.m. FSH + 600 j.m. LH	1 fiol. z proszkiem + 1 amp.-strz.a 1ml	5909990812981	2014-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	758,16	825,07	688,99	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganego rozrodu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli		ryczałt	139,28
2037	Mercaptopurinum	Mercaptopurinum VIS, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909990186112	2014-01-01	2 lata	230.0, Leki przeciwnowotworowe antymetabolity - merkaptopuryna	21,22	28,12	28,12	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2038	Mercaptopurinum	Mercaptopurinum VIS, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909990186112	2014-01-01	2 lata	230.0, Leki przeciwnowotworowe antymetabolity - merkaptopuryna	21,22	28,12	28,12	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	3,20
2039	Mesalazinum	Asamax 250, czopki, 250 mg	30 czop. (5 blist.po 6 szt.)	5909991083816	2014-01-01	2 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	43,64	54,62	47,14	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	10,68

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2040	Mesalazinum	Asamax 250, tabl. dojel., 250 mg	100 tabl. (10 blist.po 10 szt.)	5909991084011	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	12.1. Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	40,55	50,19	40,49	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	mikroskopowe zapalenie jelit; choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	12,90
2041	Mesalazinum	Asamax 500, czopki, 500 mg	30 czop. (5 blist.po 6 szt.)	5909991083915	2014-01-01	2 lata	12.2. Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	82,66	99,58	94,29	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	8,49
2042	Mesalazinum	Asamax 500, tabl. dojel., 500 mg	100 tabl. (10 blist.po 10 szt.)	5909991084110	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	12.1. Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	65,88	80,49	80,49	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	mikroskopowe zapalenie jelit; choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	3,56
2043	Mesalazinum	Crohnax, czopki, 250 mg	30 czop. (6 blist.po 5 szt.)	5909991074012	2014-01-01	2 lata	12.2. Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	23,76	33,75	33,75	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	3,20
2044	Mesalazinum	Pentasa, czopki, 1000 mg	28 czop. (blist.)	5909990656813	2014-01-01	2 lata	12.2. Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	163,59	188,28	176,00	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	15,48
2045	Mesalazinum	Pentasa, czopki, 1000 mg	14 czop. (blist.)	5909990656820	2014-01-01	2 lata	12.2. Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	81,80	98,40	88,00	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	13,60
2046	Mesalazinum	Pentasa, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	100 tabl. (blist.)	5909990662111	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	12.1. Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	132,65	150,60	80,97	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	mikroskopowe zapalenie jelit; choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	73,19
2047	Mesalazinum	Pentasa, zawiesina doodbytnicza, 1 g/100 ml	7 szt.a 100 ml	5909990818815	2014-01-01	2 lata	12.3. Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - płynne postacie farmaceutyczne	81,00	92,36	35,82	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	59,74
2048	Mesalazinum	Pentasa, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 1 g	50 sasz.	5909990855315	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	12.1. Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	133,98	152,00	80,97	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	mikroskopowe zapalenie jelit; choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	74,59
2049	Mesalazinum	Pentasa, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1 g	60 tabl.	5909990974375	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	12.1. Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	159,18	179,73	97,17	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	mikroskopowe zapalenie jelit; choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	86,83
2050	Mesalazinum	Salofalk, zawiesina doodbytnicza, 4 g/60 ml	7 but.a 60 ml	5909990970117	2014-01-01	2 lata	12.3. Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - płynne postacie farmaceutyczne	122,25	143,28	143,28	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2051	Mesalazinum	Salofalk 1 g, czopki, 1 g	30 czop.	5909990806430	2014-05-01	2 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	163,61	188,57	188,57	Wrzodzące zapalenie jelita grubego		ryczałt	3,20
2052	Mesalazinum	Salofalk 250, czopki, 250 mg	30 czop.	5909990088829	2014-01-01	2 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	46,44	57,56	47,14	Wrzodzące zapalenie jelita grubego		ryczałt	13,62
2053	Mesalazinum	Salofalk 250, tabl. dojel., 250 mg	50 tabl.	5909990400010	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	26,14	32,36	20,24	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodzące zapalenie jelita grubego	mikroskopowe zapalenie jelit; choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	15,32
2054	Mesalazinum	Salofalk 500, tabl. dojel., 500 mg	50 tabl.	5909990400119	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	42,12	51,84	40,49	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodzące zapalenie jelita grubego	mikroskopowe zapalenie jelit; choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	14,55
2055	Mesalazinum	Salofalk 500, czopki, 500 mg	30 czop.	5909990422227	2014-01-01	2 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	81,84	98,71	94,29	Wrzodzące zapalenie jelita grubego		ryczałt	7,62
2056	Metforminum	Avamina, tabl. powł., 500 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990765379	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	2,86	4,20	3,76	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,64
2057	Metforminum	Avamina, tabl. powł., 500 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990765386	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,72	8,30	7,52	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,98
2058	Metforminum	Avamina, tabl. powł., 850 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990765393	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,47	6,72	6,39	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,53
2059	Metforminum	Avamina, tabl. powł., 850 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990765409	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,72	13,75	12,79	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,16
2060	Metforminum	Avamina, tabl. powł., 1000 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990765423	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,50	8,08	7,52	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,76

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2061	Metforminum	Avamina, tabl. powł., 1000 mg	60 szt. (6 blist. po 10)	5909990765430	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,44	15,91	15,05	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,06
2062	Metforminum	Etform 500, tabl. powł., 500 mg	60 tabl. (6 blist. po 10 szt.)	5909990698141	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,72	8,30	7,52	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,98
2063	Metforminum	Etform 500, tabl. powł., 500 mg	90 tabl. (9 blist. po 10 szt.)	5909990698172	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	8,42	12,05	11,28	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,97
2064	Metforminum	Etform 850, tabl. powł., 850 mg	60 tabl. (6 blist. po 10 szt.)	5909990698257	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	7,99	11,93	11,93	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2065	Metforminum	Etform 850, tabl. powł., 850 mg	90 tabl. (9 blist. po 10 szt.)	5909990698271	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	12,96	18,17	18,17	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,08
2066	Metforminum	Formetic, tabl. powł., 500 mg	30 tabl. (3 blist. po 10 szt.)	5909990078943	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,40	4,77	3,76	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,21
2067	Metforminum	Formetic, tabl. powł., 500 mg	60 tabl. (6 blist. po 10 szt.)	5909990078950	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	6,80	9,44	7,52	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	5,12
2068	Metforminum	Formetic, tabl. powł., 500 mg	90 tabl.	5909990078967	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	8,58	12,21	11,28	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,13
2069	Metforminum	Formetic, tabl. powł., 1000 mg	30 tabl. (3 blist. po 10 szt.)	5909990078974	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,78	8,37	7,52	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,05

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2070	Metforminum	Formetic, tabl. powł., 1000 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990078981	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,88	16,37	15,05	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,52
2071	Metforminum	Formetic, tabl. powł., 1000 mg	90 tabl.	5909990078998	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	17,15	23,11	22,57	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	5,34
2072	Metforminum	Formetic, tabl. powł., 850 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990079001	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,75	7,02	6,39	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,83
2073	Metforminum	Formetic, tabl. powł., 850 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990079025	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,50	13,52	12,79	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,93
2074	Metforminum	Formetic, tabl. powł., 850 mg	90 tabl.	5909990079032	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	14,58	19,87	19,18	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,77
2075	Metforminum	Glucophage, tabl. powł., 850 mg	60 tabl.	5909990789306	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,64	13,66	12,79	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,07
2076	Metforminum	Glucophage 1000, tabl. powł., 1000 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990717248	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,99	8,59	7,52	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,27
2077	Metforminum	Glucophage 500, tabl. powł., 500 mg	30 tabl.	5909990789276	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,03	5,43	3,76	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,87
2078	Metforminum	Glucophage 850, tabl. powł., 850 mg	30 tabl.	5909990789290	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,80	8,12	6,39	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,93

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2079	Metforminum	Glucophage XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 750 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990213429	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	13,26	15,72	5,64	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	13,28
2080	Metforminum	Glucophage XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 750 mg	60 tabl.	5909990213436	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	25,59	30,07	11,28	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	21,99
2081	Metforminum	Glucophage XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990624751	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,15	10,81	3,76	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	10,25
2082	Metforminum	Glucophage XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	60 tabl.	5909990624768	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	17,05	20,20	7,52	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	15,88
2083	Metforminum	Glucophage XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1000 mg	60 tabl.	5909990864461	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	34,11	39,72	15,05	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	27,87
2084	Metforminum	Metfogamma 1000, tabl. powł., 1000 mg	30 tabl.	5909990654598	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,40	7,97	7,52	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,65
2085	Metforminum	Metfogamma 500, tabl. powł., 500 mg	30 tabl.	5909991033019	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,02	4,38	3,76	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,82
2086	Metforminum	Metfogamma 850, tabl. powł., 850 mg	30 tabl.	5909991032913	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,00	6,23	6,23	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2087	Metforminum	Metformax 1000, tabl. powł., 1000 mg	30 szt.	5909990053056	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,72	8,30	7,52	Cukrzyca	zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,98



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2088	Metforminum	Metformax 1000, tabl. powł., 1000 mg	60 szt.	5909990933181	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,44	15,91	15,05	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,06
2089	Metforminum	Metformax 1000, tabl. powł., 1000 mg	90 tabl.	5909990933198	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	16,96	22,91	22,57	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	5,14
2090	Metforminum	Metformax 500, tabl., 500 mg	30 szt.	5909990126316	2014-01-01/2015-03-01	2 lata	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,40	4,77	3,76	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy), gdy za pomocą ściśle przestrzeganej diety i ćwiczeń fizycznych nie można uzyskać prawidłowego stężenia glukozy we krwi		30%	2,14
2091	Metforminum	Metformax 500, tabl., 500 mg	30 szt.	5909990126316	2014-01-01/2015-03-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,40	4,77	3,76	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,21
2092	Metforminum	Metformax 500, tabl., 500 mg	60 szt.	5909990935253	2015-09-01/2015-03-01	3 lata/2 lata	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,71	8,30	7,52	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy), gdy za pomocą ściśle przestrzeganej diety i ćwiczeń fizycznych nie można uzyskać prawidłowego stężenia glukozy we krwi		30%	3,04
2093	Metforminum	Metformax 500, tabl., 500 mg	60 szt.	5909990935253	2015-09-01/2015-03-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	3 lata/2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,71	8,30	7,52	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,98
2094	Metforminum	Metformax 850, tabl., 850 mg	30 szt.	5909990450718	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,29	7,58	6,39	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,39
2095	Metforminum	Metformax 850, tabl., 850 mg	60 szt.	5909990935260	2015-09-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,71	13,74	12,79	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,15
2096	Metforminum	Metformax SR 500, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	30 szt.	5909990652112	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	7,88	9,47	3,76	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	8,91

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2097	Metforminum	Metformax SR 500, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	60 tabl.	5909990933167	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	15,66	18,74	7,52	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	14,42
2098	Metforminum	Metformax SR 500, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	90 tabl.	5909990933174	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	23,49	27,86	11,28	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	19,78
2099	Metforminum	Metformin Bluefish, tabl. powł., 500 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990705474	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	2,27	3,58	3,58	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2100	Metforminum	Metformin Bluefish, tabl. powł., 850 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990705726	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,35	5,55	5,55	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2101	Metforminum	Metformin Bluefish, tabl. powł., 1000 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990705894	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,27	6,78	6,78	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2102	Metforminum	Metformin Galena, tabl., 500 mg	30 tabl.	5909990462018	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	2,81	4,15	3,76	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,59
2103	Metforminum	Metformin Galena, tabl., 850 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990928019	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,75	7,02	6,39	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,83
2104	Metforminum	Metifor, tabl., 500 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990495115	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	2,81	4,15	3,76	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,59
2105	Metforminum	Siofor 1000, tabl. powł., 1000 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990220984	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,71	8,30	7,52	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,98

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2106	Metforminum	Siofor 1000, tabl. powł., 1000 mg	60 tabl. (4 blist.po 15 szt.)	5909990220991	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,43	15,90	15,05	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,05
2107	Metforminum	Siofor 1000, tabl. powł., 1000 mg	90 tabl. (6 blist.po 15 szt.)	5909990221004	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	17,14	23,10	22,57	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	5,33
2108	Metforminum	Siofor 1000, tabl. powł., 1000 mg	120 tabl. (8 blist.po 15 szt.)	5909990221028	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	22,85	30,09	30,09	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	6,40
2109	Metforminum	Siofor 500, tabl. powł., 500 mg	90 tabl.	4013054024331	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	8,58	12,21	11,28	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,13
2110	Metforminum	Siofor 500, tabl. powł., 500 mg	30 tabl.	5909990457212	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,24	4,60	3,76	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,04
2111	Metforminum	Siofor 500, tabl. powł., 500 mg	60 tabl.	5909990457229	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,71	8,30	7,52	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,98
2112	Metforminum	Siofor 500, tabl. powł., 500 mg	120 tabl.	5909990457236	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,44	15,91	15,05	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,06
2113	Metforminum	Siofor 850, tabl. powł., 850 mg	90 tabl.	4013054024348	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	14,58	19,87	19,18	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,77
2114	Metforminum	Siofor 850, tabl. powł., 850 mg	30 tabl.	5909990457311	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,86	7,13	6,39	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,94

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2115	Metforminum	Siofor 850, tabl. powł., 850 mg	60 tabl.	5909990457328	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,45	13,47	12,79	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,88
2116	Metforminum	Siofor 850, tabl. powł., 850 mg	120 tabl.	5909990457335	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0. Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	19,44	25,97	25,58	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	5,83
2117	Methadonum	Methadone Hydrochloride Molteni, Syrop, 1 mg/ml	20 ml (but.)	5909990718917	2014-01-01	2 lata	150.3. Opioidowe leki przeciwbólowe - metadon	5,13	6,97	5,02	Nowotwory złośliwe		ryczałt	5,15
2118	Methadonum	Methadone Hydrochloride Molteni, Syrop, 1 mg/ml	10 ml (but.)	5909990719013	2014-01-01	2 lata	150.3. Opioidowe leki przeciwbólowe - metadon	4,81	5,84	2,51	Nowotwory złośliwe		ryczałt	5,84
2119	Methadonum	Methadone Hydrochloride Molteni, Syrop, 1 mg/ml	100 ml	5909990792016	2014-01-01	2 lata	150.3. Opioidowe leki przeciwbólowe - metadon	18,74	25,12	25,12	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20
2120	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 20 mg/ml	1 amp.-strz.a 0,375 ml	5907626701852	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.2. Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	20,13	26,81	26,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2121	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 20 mg/ml	4 amp.-strz.a 0,375 ml	5907626701869	2015-05-01	2 lata	120.2. Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	80,63	97,39	97,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2122	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 20 mg/ml	1 amp.-strz.a 0,5 ml	5907626701913	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.2. Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	26,89	34,96	34,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2123	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 20 mg/ml	4 amp.-strz.a 0,5 ml	5907626701920	2015-05-01	2 lata	120.2. Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	107,51	127,03	127,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2124	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 20 mg/ml	1 amp.-strz.a 0,75 ml	5907626702033	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.2. Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	40,33	51,08	51,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2125	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 20 mg/ml	4 amp.-strz.a 0,75 ml	5907626702040	2015-05-01	2 lata	120.2. Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	161,28	186,07	186,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2126	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 20 mg/ml	1 amp.-strz.a 1 ml	5909990735235	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.2. Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	53,77	66,60	66,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2127	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	4 amp.-strz.a 1 ml	5909990735242	2015-05-01	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	215,04	243,92	243,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,41
2128	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	1 amp.-strz.a 1,25 ml	5909990735266	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	67,23	82,13	82,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2129	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	4 amp.-strz.a 1,25 ml	5909990735273	2015-05-01	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	268,79	301,78	301,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,27
2130	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	1 amp.-strz.a 1,5 ml	5909990735297	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	80,67	97,43	97,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2131	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	4 amp.-strz.a 1,5 ml	5909990735303	2015-05-01	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	322,55	359,63	359,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,12
2132	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz. a 0,15 ml	5909990791286	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	241,92	272,86	272,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,84
2133	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz. a 0,2 ml	5909990791347	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	322,56	359,64	359,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	5,12
2134	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz. a 0,3 ml	5909990791392	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	483,84	533,21	533,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	7,68
2135	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz. a 0,4 ml	5909990791477	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	645,12	706,79	706,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	10,24
2136	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz. a 0,5 ml	5909990791521	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	806,40	880,36	880,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	12,80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2137	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz.po 0,25 ml	5909990922741	2015-07-01	3 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	402,85	446,06	446,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
2138	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz.po 0,35 ml	5909990922758	2015-07-01	3 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	564,00	619,49	619,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,96
2139	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz.po 0,45 ml	5909990922765	2015-07-01	3 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	725,13	792,91	792,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,52
2140	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz.po 0,55 ml	5909990922772	2015-07-01	3 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	886,27	966,33	966,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	14,08
2141	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz. a 0,6 ml	5909990928125	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	967,68	1 053,92	1 053,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	15,36
2142	Methotrexatum	Methotrexat-Ebewe, tabl., 2,5 mg	50 tabl.	5909990453726	2014-03-01	2 lata	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	8,09	11,54	11,54	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2143	Methotrexatum	Methotrexat-Ebewe, tabl., 2,5 mg	50 tabl.	5909990453726	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	8,09	11,54	11,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	5,33
2144	Methotrexatum	Methotrexat-Ebewe, tabl., 5 mg	50 tabl.	5909990453825	2014-03-01	2 lata	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	16,18	21,89	21,89	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2145	Methotrexatum	Methotrexat-Ebewe, tabl., 5 mg	50 tabl.	5909990453825	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	16,18	21,89	21,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	10,67
2146	Methotrexatum	Methotrexat-Ebewe, tabl., 10 mg	50 tabl.	5909990453924	2014-03-01	2 lata	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	32,36	41,57	41,57	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2147	Methotrexatum	Methotrexat-Ebewe, tabl., 10 mg	50 tabl.	5909990453924	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	32,36	41,57	41,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	21,33

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2148	Methotrexatum	Metotab, tabl., 2,5 mg	100 tabl.	5909991064228	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	15,76	21,45	21,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	10,67
2149	Methotrexatum	Metotab, tabl., 7,5 mg	100 tabl.	5909991064266	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	47,27	59,22	59,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	32,00
2150	Methotrexatum	Metotab, tabl., 10 mg	100 tabl.	5909991064303	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	63,03	77,47	77,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	42,67
2151	Methotrexatum	Trexan, tabl., 2,5 mg	100 tabl. (but.)	5909990111619	2014-01-01	2 lata	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	16,19	21,90	21,90	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2152	Methotrexatum	Trexan, tabl., 2,5 mg	100 tabl. (but.)	5909990111619	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	16,19	21,90	21,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	10,67
2153	Methotrexatum	Trexan, tabl., 10 mg	100 tabl. (1 poj.po100 szt)	5909990730346	2014-01-01	2 lata	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	64,80	79,33	79,33	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2154	Methotrexatum	Trexan, tabl., 10 mg	100 tabl. (1 poj.po100 szt)	5909990730346	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	64,80	79,33	79,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	42,67
2155	Methoxsalenum	Oxsoralen, kaps. miękkie, 10 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990244713	2014-01-01	2 lata	52.0, Leki przeciwłuszczycowe do stosowania ogólnego - psoraleny - metoksalen	12,79	17,63	17,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,29
2156	Methylphenidatum	Concerta, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 18 mg	30 tabl. (but.)	5909990655021	2014-01-01	2 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	68,04	80,97	57,97	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	26,20
2157	Methylphenidatum	Concerta, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 36 mg	30 tabl. (but.)	5909990655038	2014-01-01	2 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	136,08	156,41	115,94	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	44,31

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2158	Methylphenidatum	Medikinet 10 mg, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990652198	2014-01-01	2 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	22,68	30,51	30,51	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	3,20
2159	Methylphenidatum	Medikinet 20 mg, tabl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990652204	2014-01-01	2 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	45,36	57,72	57,72	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	3,20
2160	Methylphenidatum	Medikinet 5 mg, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990652181	2014-01-01	2 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	11,34	16,21	16,10	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	3,31
2161	Methylphenidatum	Medikinet CR 10 mg, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 10 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990652235	2014-01-01	2 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	41,04	49,79	32,21	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	20,78
2162	Methylphenidatum	Medikinet CR 20 mg, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 20 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990652242	2014-01-01	2 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	87,48	101,94	64,41	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	40,73
2163	Methylphenidatum	Medikinet CR 30 mg, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 30 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990652259	2014-01-01	2 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	79,92	96,62	96,62	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	3,20
2164	Methylphenidatum	Medikinet CR 40 mg, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 40 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990652266	2014-01-01	2 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	105,84	125,22	125,22	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	4,27
2165	Methylprednisolonum	Depo-Medrol, zawiesina do wstrzykiwań, 40 mg/ml	1 fiol.a 1 ml	5909990154814	2014-01-01	2 lata	82.2, Kortykosteroidy do stosowania pozajelitowego - glikokortykoidy - metyloprednisolon - postaci o przedłużonym uwalnianiu	10,53	14,77	14,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,39
2166	Methylprednisolonum	Medrol, tabl., 4 mg	30 tabl. (blist.)	5909990683123	2014-01-01	2 lata	82.3, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - metyloprednisolon	6,50	9,26	8,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,43



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2167	Methylprednisolonum	Medrol, tabl., 16 mg	50 tabl. (blist.)	5909990683215	2014-01-01	2 lata	82.3, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - metyloprednisolon	33,48	43,94	43,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,38
2168	Methylprednisolonum	Meprelon, tabl., 8 mg	30 szt.	5909990834464	2015-05-01	3 lata	82.3, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - metyloprednisolon	10,80	15,41	15,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,41
2169	Methylprednisolonum	Meprelon, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909990834501	2014-03-01	2 lata	82.3, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - metyloprednisolon	5,51	8,22	8,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,39
2170	Methylprednisolonum	Meprelon, tabl., 16 mg	30 tabl.	5909990835539	2014-03-01	2 lata	82.3, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - metyloprednisolon	22,03	29,49	29,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,83
2171	Methylprednisolonum	Meprelon, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań/infuzji, 1000 mg	1 fiol. z prosz. i 1 amp. z rozp.	5909990939220	2013-11-01	2 lata	82.1, Kortykosteroidy do stosowania pozajelitowego - glikokortykoidy - metyloprednisolon	52,57	65,22	65,22	Zaostrzenie w przebiegu stwardnienia rozsianego		ryczałt	3,20
2172	Methylprednisolonum	Metypred, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909990316519	2014-01-01	2 lata	82.3, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - metyloprednisolon	6,46	9,21	8,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,38
2173	Methylprednisolonum	Metypred, tabl., 16 mg	30 tabl.	5909990316618	2014-01-01	2 lata	82.3, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - metyloprednisolon	24,51	32,10	32,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,83
2174	Methylprednisolonum	Solu-Medrol, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 mg	1 fiol. (+1 rozp.)	5909990236718	2014-07-01	2 lata	82.1, Kortykosteroidy do stosowania pozajelitowego - glikokortykoidy - metyloprednisolon	35,05	43,44	32,61	Zaostrzenie w przebiegu stwardnienia rozsianego		ryczałt	14,03
2175	Methylprednisolonum	Solu-Medrol, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1000 mg	1 fiol. (+1 rozp.)	5909990236817	2014-07-01	2 lata	82.1, Kortykosteroidy do stosowania pozajelitowego - glikokortykoidy - metyloprednisolon	84,49	98,73	65,22	Zaostrzenie w przebiegu stwardnienia rozsianego		ryczałt	36,71
2176	Methylprednisolonum + Lidocainum	Depo-Medrol z Lidokainą, zawiesina do wstrzykiwań, 40+10 mg/ml	1 fiol.a 1 ml	5909990236312	2014-01-01	2 lata	82.2, Kortykosteroidy do stosowania pozajelitowego - glikokortykoidy - metyloprednisolon - postaci o przedłużonym uwalnianiu	10,85	15,10	14,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,72
2177	Metildigoxinum	Bemecor, tabl., 0,1 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990174614	2014-01-01	2 lata	28.0, Glikozydy naparstnicy	4,47	4,95	0,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,95
2178	Metoprololum	Metocard, tabl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990034420	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	3,95	5,15	3,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ekstrasystolie pochodzenia komorowego u dzieci do 18 roku życia; niewydolność serca u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,84
2179	Metoprololum	Metocard, tabl., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990034529	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,38	8,70	7,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ekstrasystolie pochodzenia komorowego u dzieci do 18 roku życia; niewydolność serca u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,88
2180	Metoprololum	Selmet, tabl. powł., 50 mg	30 tabl.	5909991073541	2014-09-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	2,39	3,51	3,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2181	Mianserinum	Deprexolet, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909991120948	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	6,53	9,47	9,19	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,04
2182	Mianserinum	Deprexolet, tabl. powł., 10 mg	90 tabl.	5909991120962	2015-03-01	3 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	19,55	26,19	26,19	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	7,86
2183	Mianserinum	Deprexolet, tabl. powł., 30 mg	30 tabl. (blist.)	5909991121051	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	21,71	28,46	27,56	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	9,17
2184	Mianserinum	Lerivon, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990157716	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	8,80	11,85	9,19	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	5,42
2185	Mianserinum	Lerivon, tabl. powł., 30 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990157822	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	25,67	32,61	27,56	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	13,32
2186	Mianserinum	Lerivon, tabl. powł., 60 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990157914	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	46,20	57,23	55,11	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	18,65
2187	Mianserinum	Miansec, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990796618	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	6,80	9,75	9,19	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,32
2188	Mianserinum	Miansec, tabl. powł., 10 mg	90 tabl.	5909990796625	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	20,41	27,09	27,09	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,13
2189	Mianserinum	Miansec 30, tabl. powł., 30 mg	20 tabl. (1 blist.po 20 szt.)	5909991124311	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	14,04	19,05	18,37	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	6,19
2190	Mianserinum	Miansegen, tabl. powł., 30 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990764242	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	20,09	26,75	26,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,03
2191	Mianserinum	Miansegen, tabl. powł., 10 mg	30 tabl.	5909990883813	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	6,70	9,65	9,19	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,22
2192	Mianserinum	Miansegen, tabl. powł., 10 mg	90 tabl.	5909990883820	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	20,09	26,75	26,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,03
2193	Mianserinum	Miansegen, tabl. powł., 30 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990883929	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	13,39	18,37	18,37	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	5,51
2194	Mianserinum	Miansegen, tabl. powł., 60 mg	30 tabl.	5909991064525	2014-03-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	37,91	48,53	48,53	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	14,56
2195	Miconazolum	Gyno-Femidazol, tabl. dopochwowe, 100 mg	15 tabl.	5909990281312	2014-01-01	2 lata	59.0, Leki antyseptyczne i dezynfekcyjne do stosowania dopochwowego - pochodne imidazolu o działaniu przeciwgrzybiczym	15,12	20,56	20,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,28
2196	Miconazolum + Mazipredonum	Mycosolon, maść, 20+2,5 mg/g	15 g	5909990129812	2014-01-01	2 lata	49.0, Miconazol w skojarzeniu z mazipredonem - do stosowania na skórę	16,74	22,60	22,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,30
2197	Mieszkanki wyciągów alergenowych (pochodzenia roślinnego, zwierzęcego, roztoczy, grzybów)	Phostal, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie: 0,01 IR/ml; 0,1 IR/ml; 1 IR/ml; 10 IR/ml lub stężenie 0,01 IC/ml; 0,1 IC/ml; 1 IC/ml; 10 IC/ml	4 fioł.a 5 ml	5909990820511	2014-01-01	2 lata	214.5, Alergeny różne mieszane - produkty do leczenia podstawowego	133,56	155,75	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2198	Mieszkanki wyciągów alergenowych (pochodzenia roślinnego, zwierzęcego, roztoczy, grzybów)	Phostal, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie 10 IR/ml lub 10 IC/ml	1 fioł.a 5 ml	5909990820528	2014-01-01	2 lata	214.6, Alergeny różne mieszane - produkty do leczenia podtrzymującego	133,56	155,75	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2199	Moclobemidum	Aurorix, tabl. powł., 150 mg	30 tabl.	5909990094813	2014-01-01	2 lata	227.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory MAO -moklobemid	18,68	23,72	17,15	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	11,72
2200	Moclobemidum	Aurorix, tabl. powł., 300 mg	30 tabl.	5909990419814	2014-01-01	2 lata	227.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory MAO -moklobemid	42,34	50,87	34,30	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	26,86
2201	Moclobemidum	Mobemid, tabl. powł., 150 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990966813	2014-01-01	2 lata	227.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory MAO -moklobemid	12,42	17,15	17,15	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	5,15
2202	Moclobemidum	Moklar, tabl. powł., 150 mg	30 tabl.	5909990953714	2014-01-01	2 lata	227.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory MAO -moklobemid	12,42	17,15	17,15	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	5,15
2203	Mometasonum	Asmanex Twisthaler, proszek do inhalacji, 400 µg/dawkę	1 poj.a 60 daw.	5909991106638	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednokładnikowe - proszki i aerozole	86,29	101,96	76,29	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	32,07

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2204	Montelukastum	ApoMontessan, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909990933648	2014-01-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	17,60	24,18	24,18	Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,25
2205	Montelukastum	Astmodil, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909990881734	2014-05-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	20,52	27,25	27,25	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	8,18
2206	Montelukastum	Astmodil, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 tabl.	5909990881758	2014-07-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	11,88	15,53	11,43	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,53
2207	Montelukastum	Astmodil, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 tabl.	5909990881772	2014-07-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	14,04	18,37	14,29	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	8,37
2208	Montelukastum	Milukante, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990668120	2014-01-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	15,12	19,51	14,29	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	9,51
2209	Montelukastum	Milukante, tabl. powł., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990668137	2014-01-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	22,68	29,51	28,58	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	9,50
2210	Montelukastum	Milukante, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 szt.	5909990668144	2014-01-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	13,99	17,75	11,43	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	9,75
2211	Montelukastum	Monkasta, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990662647	2014-01-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	14,58	18,94	14,29	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	8,94
2212	Montelukastum	Monkasta, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990662685	2014-01-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	13,99	17,75	11,43	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	9,75
2213	Montelukastum	Monkasta, tabl. powł., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990671243	2014-01-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	21,60	28,38	28,38	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	8,51
2214	Montelukastum	Montelukast Aurobindo, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909991088255	2015-03-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	17,60	24,18	24,18	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,25
2215	Montelukastum	Montelukast Bluefish, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 tabl.	5909990871650	2014-09-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	8,21	11,68	11,43	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	3,68
2216	Montelukastum	Montelukast Bluefish, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 tabl.	5909990871766	2014-09-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	10,15	14,29	14,29	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	4,29

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2217	Montelukastum	Montelukast Bluefish, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909990871858	2014-09-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	17,28	23,84	23,84	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,15
2218	Montelukastum	Montelukast Sandoz, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909990780266	2014-05-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	25,92	32,92	28,58	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	12,91
2219	Montelukastum	Montelukast Sandoz, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 tabl.	5909990803743	2014-03-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	14,47	18,24	11,43	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	10,24
2220	Montelukastum	Montelukast Sandoz, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 tabl.	5909990803767	2014-03-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	16,20	20,64	14,29	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	10,64
2221	Montelukastum	Promonta, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 tabl. (blist.)	5909990671052	2014-05-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	16,20	20,07	11,43	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	12,07
2222	Montelukastum	Promonta, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 tabl. (blist.)	5909990671076	2014-05-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	16,42	20,87	14,29	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	10,87
2223	Montelukastum	Promonta, tabl. powł., 10 mg	28 tabl. (blist.)	5909990671090	2014-05-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	21,55	28,33	28,33	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	8,50
2224	Montelukastum	Romilast, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 tabl.	5909991007263	2014-09-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	7,13	10,56	10,56	Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	3,17
2225	Montelukastum	Romilast, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 tabl.	5909991007270	2014-09-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	8,91	12,99	12,99	Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	3,90
2226	Montelukastum	Romilast, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909991007300	2014-09-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	17,82	24,41	24,41	Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,32
2227	Montelukastum	Symlukast 10, tabl. powł., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990697939	2014-01-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	18,36	24,98	24,98	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,49
2228	Montelukastum	Symlukast 4, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990697762	2014-01-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	8,10	11,57	11,43	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	3,57
2229	Montelukastum	Symlukast 5, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990697892	2014-01-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	10,15	14,29	14,29	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	4,29

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2230	Morphinum	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990724819	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	8,96	11,41	5,95	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	5,46
2231	Morphinum	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990724819	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	8,96	11,41	5,95	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	8,66
2232	Morphinum	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 30 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990724918	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	12,64	17,77	17,77	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2233	Morphinum	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 30 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990724918	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	12,64	17,77	17,77	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20
2234	Morphinum	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 60 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990725014	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	23,33	31,51	31,51	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2235	Morphinum	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 60 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990725014	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	23,33	31,51	31,51	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20
2236	Morphinum	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990725113	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	47,63	59,51	59,51	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2237	Morphinum	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990725113	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	47,63	59,51	59,51	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20
2238	Morphinum	MST Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 10 mg	60 tabl.	5909990476237	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	25,92	31,72	17,85	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	13,87
2239	Morphinum	MST Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 10 mg	60 tabl.	5909990476237	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	25,92	31,72	17,85	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	17,07
2240	Morphinum	MST Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	60 tabl.	5909990476336	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	47,52	58,90	53,56	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	5,34

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2241	Morphinum	MST Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	60 tabl.	5909990476336	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	47,52	58,90	53,56	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	8,54
2242	Morphinum	MST Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	60 tabl.	5909990476435	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	103,14	121,30	107,12	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	14,18
2243	Morphinum	MST Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	60 tabl.	5909990476435	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	103,14	121,30	107,12	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	18,02
2244	Morphinum	MST Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 100 mg	60 tabl.	5909990476534	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	162,65	186,78	178,53	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	8,25
2245	Morphinum	MST Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 100 mg	60 tabl.	5909990476534	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	162,65	186,78	178,53	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	14,65
2246	Morphinum	MST Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 200 mg	60 tabl.	5909990476633	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	325,30	361,57	357,06	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	4,51
2247	Morphinum	MST Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 200 mg	60 tabl.	5909990476633	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	325,30	361,57	357,06	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	17,31
2248	Morphinum	Morphini sulfas WZF, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	10 amp.a 1 ml	5909990404919	2014-01-01	2 lata	149.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania pozajelitowego	11,83	15,45	10,88	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	4,57
2249	Morphinum	Morphini sulfas WZF, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	10 amp.a 1 ml	5909990404919	2014-01-01	2 lata	149.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania pozajelitowego	11,83	15,45	10,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,77
2250	Morphinum	Morphini sulfas WZF, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/ml	10 amp.a 1 ml	5909990405015	2014-01-01	2 lata	149.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania pozajelitowego	16,09	21,77	21,77	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2251	Morphinum	Morphini sulfas WZF, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/ml	10 amp.a 1 ml	5909990405015	2014-01-01	2 lata	149.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania pozajelitowego	16,09	21,77	21,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2252	Morphinum	Sevredol, tabl. powł., 20 mg	60 tabl.	5909990336425	2014-01-01	2 lata	149.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o niemodyfikowanym uwalnianiu	63,40	77,73	77,73	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2253	Morphinum	Sevredol, tabl. powł., 20 mg	60 tabl.	5909990336425	2014-01-01	2 lata	149.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o niemodyfikowanym uwalnianiu	63,40	77,73	77,73	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	3,20
2254	Morphinum	Vendal retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990743827	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	16,20	19,76	8,93	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	10,83
2255	Morphinum	Vendal retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990743827	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	16,20	19,76	8,93	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	14,03
2256	Morphinum	Vendal retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 30 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990743926	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	17,82	24,59	24,59	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2257	Morphinum	Vendal retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 30 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990743926	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	17,82	24,59	24,59	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	3,20
2258	Morphinum	Vendal retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 60 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990744022	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	30,24	40,75	40,75	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2259	Morphinum	Vendal retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 60 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990744022	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	30,24	40,75	40,75	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	3,20
2260	Morphinum	Vendal retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990744121	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	54,00	68,70	68,70	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2261	Morphinum	Vendal retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990744121	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	54,00	68,70	68,70	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	3,20
2262	Morphinum	Vendal retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990744220	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	90,72	111,26	111,26	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2263	Morphinum	Vendal retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990744220	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	90,72	111,26	111,26	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	6,40
2264	Mycophenolas mofetil	CellCept, tabl., 500 mg	50 tabl.	5909990707515	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	275,40	308,90	308,90	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczień rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	3,20
2265	Mycophenolas mofetil	CellCept, kaps. twarde, 250 mg	100 kaps.	5909990707614	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	275,40	308,90	308,90	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczień rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	3,20



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2266	Mycophenolas mofetil	CellCept, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 1 g/5 ml	110 g (175 ml)	5909990980918	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	385,50	427,40	427,40	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczień rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	3,20
2267	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate Mofetil Accord, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	5909990750993	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	108,00	133,13	133,13	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczień rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2268	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate Mofetil Accord, kaps. twarde, 250 mg	100 szt.	5909990754472	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	108,00	133,13	133,13	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczień rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	3,20
2269	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate mofetil Apotex, kaps., 250 mg	100 kaps.	5909990718375	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	275,40	308,90	308,90	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczień rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2270	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate mofetil Apotex, tabl. powł., 500 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990718405	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	275,40	308,90	308,90	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczień rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	3,20
2271	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate mofetil Sandoz 500, tabl. powł., 500 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990715268	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	140,40	167,15	167,15	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczień rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2272	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate mofetil Stada, kaps., 250 mg	100 kaps.	5909990807703	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	137,16	163,75	163,75	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczień rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	3,20
2273	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate mofetil Stada, tabl. powł., 500 mg	50 tabl.	5909990807741	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	137,16	163,75	163,75	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczień rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2274	Mycophenolas mofetil	Myfenax, kaps. twarde, 250 mg	100 kaps.	5909990638185	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	275,40	308,90	308,90	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	3,20
2275	Mycophenolas mofetil	Myfenax, tabl. powł., 500 mg	50 tabl.	5909990638208	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	275,40	308,90	308,90	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	3,20
2276	Nabumetonom	Nabuton VP, tabl., 0,5 g	20 tabl.	5909990962419	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	14,04	16,25	5,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,67
2277	Nabumetonom	Nabuton VP, tabl., 0,5 g	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990962426	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	42,12	47,99	15,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	40,26

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2278	Nadroparinum calcicum	Fraxiparine, roztwór do wstrzykiwań, 2850 j.m. Axa/0,3 ml	10 amp.-strz.a 0,3 ml	5909990075621	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	47,97	59,61	52,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	10,17

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylniej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylniej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2279	Nadroparinum calcicum	Fraxiparine, roztwór do wstrzykiwań, 5700 j.m. Axa/0,6 ml	10 amp.-strz.a 0,6 ml	5909990075720	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	103,47	121,88	105,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	19,79



												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylniej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylniej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2280	Nadroparinum calcicum	Fraxiparine, roztwór do wstrzykiwań, 9500 j.m. Axa/ml	10 amp.-strz.a 1 ml	5909990075829	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	160,54	184,98	175,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmierne podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	13,06

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylniej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylniej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2281	Nadroparinum calcicum	Fraxiparine, roztwór do wstrzykiwań, 3800 j.m. Axa/0,4 ml	10 amp.-strz.a 0,4 ml	5909990716821	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	64,39	78,43	70,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	11,44

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylniej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylniej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2282	Nadroparinum calcicum	Fraxiparine, roztwór do wstrzykiwań, 7600 j.m. Axa/0,8 ml	10 amp.-strz.a 0,8 ml	5909990716920	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	128,00	149,23	140,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	12,05

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylniej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylniej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2283	Nadroparinum calcicum	Fraxodi, roztwór do wstrzykiwań, 11400 j.m. Axa/0,6 ml	10 amp.-strz.a 0,6 ml	5909990836932	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	183,88	210,31	210,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmierne podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	4,27



												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylniej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylniej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2284	Nadroparinum calcicum	Fraxodi, roztwór do wstrzykiwań, 15200 j.m. AXa/0,8 ml	10 amp.-strz.a 0,8 ml	5909990837038	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	263,00	294,98	280,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	19,91

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylniej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylniej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2285	Nadroparinum calcicum	Fraxodi, roztwór do wstrzykiwań, 19000 j.m. Axa/ml	10 amp.-strz.a 1 ml	5909990837137	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	307,17	342,94	342,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe;</p> <p>zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie;</p> <p>choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczępieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL;</p> <p>schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA jest nie zadowalające z uwagi na:</p> <p>a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmierne podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL;</p> <p>unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile</p>	ryczałt	7,11

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylniej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylniej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2286	Naproxenum	Anapran, tabl. powł., 275 mg	20 szt.	5909990615438	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	9,61	11,75	5,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,92
2287	Naproxenum	Anapran, tabl. powł., 550 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990624515	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	17,71	21,59	11,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,92
2288	Naproxenum	Anapran, tabl. powł., 275 mg	60 tabl.	5909990948536	2014-11-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	16,90	21,75	17,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,25
2289	Naproxenum	Anapran, tabl. powł., 550 mg	60 tabl.	5909990948543	2014-11-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	33,80	41,73	34,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,72
2290	Naproxenum	Anapran EC, tabl. dojel., 250 mg	60 tabl.	5909991054991	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	15,12	19,64	15,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,91
2291	Naproxenum	Anapran EC, tabl. dojel., 500 mg	60 tabl.	5909991055066	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	30,24	37,65	30,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	22,19
2292	Naproxenum	Apo-Napro, tabl., 250 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990661404	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	8,53	11,16	7,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,30
2293	Naproxenum	Apo-Napro, tabl., 250 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990661435	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	25,60	31,78	23,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,18
2294	Naproxenum	Apo-Napro, tabl., 500 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990661442	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	17,06	21,67	15,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,94
2295	Naproxenum	Apo-Napro, tabl., 500 mg	30 tabl.	5909997213224	2015-05-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	11,77	16,12	15,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,39
2296	Naproxenum	Nalgesin Forte, tabl. powł., 550 mg	10 tabl.	5909991023782	2014-07-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	5,54	7,48	5,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,65

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2297	Naproxenum	Nalgesin Forte, tabl. powł., 550 mg	20 tabl.	5909991023799	2014-07-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	11,08	14,62	11,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,95
2298	Naproxenum	Nalgesin Forte, tabl. powł., 550 mg	30 tabl.	5909991023805	2014-07-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	16,62	21,44	17,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,94
2299	Naproxenum	Nalgesin Forte, tabl. powł., 550 mg	60 tabl.	5909991023836	2014-07-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	33,24	41,13	34,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,12
2300	Naproxenum	Naproxen 250 Hasco, tabl., 250 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991040529	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	8,73	11,37	7,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,51
2301	Naproxenum	Naproxen 250 Hasco, tabl., 250 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909991040536	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	14,44	18,49	12,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,05
2302	Naproxenum	Naproxen 500 Hasco, tabl., 500 mg	15 tabl. (blist.)	5909990644179	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	8,56	11,19	7,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,33
2303	Naproxenum	Naproxen 500 Hasco, tabl., 500 mg	30 tabl.	5909990644186	2015-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	15,20	19,72	15,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,99
2304	Naproxenum	Naproxen Hasco, czopki, 250 mg	10 czop.	5909990914319	2014-01-01	2 lata	141.2, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doodbytniczego	6,48	7,57	2,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,23
2305	Naproxenum	Naproxen Hasco, czopki, 500 mg	10 czop.	5909990914418	2014-01-01	2 lata	141.2, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doodbytniczego	9,72	11,75	5,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,06
2306	Naproxenum	Naproxen Polfarmex, tabl., 250 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990466726	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	14,31	18,36	12,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,92
2307	Naproxenum	Naproxen Polfarmex, tabl., 500 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990466818	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	12,53	15,93	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,78

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2308	Naproxenum	Naproxen Polfarmex, tabl., 500 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990860685	2014-09-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	15,22	19,74	15,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,01
2309	Naproxenum	Naproxen Polfarmex, tabl., 250 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990860692	2014-09-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	8,48	11,10	7,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,24
2310	Naproxenum	Pabi-Naproxen, tabl., 250 mg	50 tabl.	5909990133215	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	14,90	18,98	12,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,54
2311	Naproxenum	Pabi-Naproxen, tabl., 500 mg	20 tabl.	5909990133314	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	12,53	15,93	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,78
2312	Natrii chloridum	Injectio Natrii Chlorati Isotonica Polpharma, roztwór do wstrzykiwań, 9 mg/ml	100 amp.a 5 ml (tworz.)	5909990248452	2014-01-01	2 lata	218.1, Płyny i roztwory elektrolitowe do wstrzykiwań - fizjologiczny roztwór chlorku sodu	25,11	31,02	19,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,33
2313	Natrii chloridum	Injectio Natrii Chlorati Isotonica Polpharma, roztwór do wstrzykiwań, 9 mg/ml	100 amp.a 10 ml (tworz.)	5909990248469	2014-01-01	2 lata	218.1, Płyny i roztwory elektrolitowe do wstrzykiwań - fizjologiczny roztwór chlorku sodu	30,02	38,76	38,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	19,38
2314	Natrii cromoglicas	Cromoxal, roztwór do nebulizacji, 0,01 g/ml	50 amp.a 2 ml	5909990375318	2014-01-01	2 lata	202.0, Wziewne kromony	32,40	41,62	41,62	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
2315	Natrii valproas	Absenor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	100 tabl.	5909990042364	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	56,16	69,37	69,37	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
2316	Natrii valproas	Absenor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	100 tabl.	5909990042364	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	56,16	69,37	69,37	Padaczka		ryczałt	3,56
2317	Natrii valproas	Absenor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	100 tabl.	5909990042371	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	32,40	41,83	41,62	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,21
2318	Natrii valproas	Absenor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	100 tabl.	5909990042371	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	32,40	41,83	41,62	Padaczka		ryczałt	3,41
2319	Natrii valproas	Convival Chrono, tabl. o przedl. uwalnianiu, 500 mg	50 szt.	5909990930142	2015-09-01	3 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	27,54	35,84	34,69	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	1,15
2320	Natrii valproas	Convival Chrono, tabl. o przedl. uwalnianiu, 500 mg	50 szt.	5909990930142	2015-09-01	3 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	27,54	35,84	34,69	Padaczka		ryczałt	4,35



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2321	Natrii valproas	Convulex, syrop, 50 mg/ml	100 ml	5909990023912	2014-01-01	2 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	8,48	10,37	4,65	Padaczka		ryczałt	8,92
2322	Natrii valproas	Depakine, syrop, 288,2 mg/5 ml	150 ml	5909990307418	2014-01-01	2 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	12,84	15,89	8,05	Padaczka		ryczałt	11,04
2323	Nebivololum	Daneb, tabl., 5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	5909990750290	2014-07-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,21	12,28	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,65
2324	Nebivololum	Ebivol, tabl., 5 mg	28 szt.	5909990662401	2014-03-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,86	12,96	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,33
2325	Nebivololum	Ebivol, tabl., 5 mg	30 szt.	5909990662425	2013-11-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,65	14,99	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,66
2326	Nebivololum	Ebivol, tabl., 5 mg	30 szt.	5909997222974	2013-11-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,83	13,08	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,75
2327	Nebivololum	Ebivol, tabl., 5 mg	30 szt.	5909997226989	2014-03-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,99	13,25	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,92
2328	Nebivololum	Emzok, tabl., 5 mg	30 szt.	5909990743872	2013-11-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	14,80	18,30	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,97
2329	Nebivololum	Ivineb, tabl., 5 mg	28 szt.	5909990805495	2015-07-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,27	12,34	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,71
2330	Nebivololum	Nebicard, tabl., 5 mg	28 szt.	5909990685189	2015-07-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	13,28	16,55	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,92
2331	Nebivololum	Nebicard, tabl., 5 mg	56 szt.	5909990685202	2015-07-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	18,47	23,70	19,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,01
2332	Nebivololum	Nebilenin, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990689774	2014-05-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	14,04	17,35	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,72
2333	Nebivololum	Nebilet, tabl., 5 mg	28 szt.	5909990670185	2015-05-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	13,61	16,90	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,27
2334	Nebivololum	Nebinad, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990648719	2013-11-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	13,87	17,17	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,54
2335	Nebivololum	Nebispes, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990673865	2014-05-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	14,15	17,47	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,84

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2336	Nebivololum	NebivoLEK, tabl., 5 mg	28 szt.	5909990653300	2015-03-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,77	12,87	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,24
2337	Nebivololum	Nebivor, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	5909990640997	2015-09-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,23	12,45	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,12
2338	Nebivololum	Nebivor, tabl., 5 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	5909990641000	2015-09-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	30,78	38,58	35,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	14,15
2339	Nebivololum	Nedal, tabl., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990642809	2014-11-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	14,26	17,58	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,95
2340	Nicotinamidum	Vitaminum PP Omega Pharma, tabl., 200 mg	20 szt.	5909990150717	2015-07-01	3 lata	19.0, Witaminy - nikotynamid	1,62	2,38	2,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	1,19
2341	Nimesulidum	Aulin, tabl., 100 mg	15 tabl.	5909990411320	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	6,64	8,10	3,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,17
2342	Nimesulidum	Aulin, tabl., 100 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990411337	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	13,23	16,09	7,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,23
2343	Nimesulidum	Aulin, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg	30 szt.	5909990411436	2015-07-01	3 lata	141.4, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	12,96	17,88	17,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,94
2344	Nimesulidum	Minesulin, tabl., 100 mg	10 szt.	5909990997114	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	4,64	5,63	2,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,34
2345	Nimesulidum	Minesulin, tabl., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990997138	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	13,12	15,98	7,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,12
2346	Nimesulidum	Minesulin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg	30 sas.z. a 2 g	5909990997220	2014-01-01	2 lata	141.4, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	12,74	17,65	17,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,83
2347	Nimesulidum	Nimesil, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg	30 sas.z. a 2g	5909991040338	2014-01-01	2 lata	141.4, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	13,18	18,10	18,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,05
2348	Nitrendipinum	Nitrendypina EGIS, tabl., 20 mg	60 tabl. (4 blist.po 15 szt.)	5909990694754	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	11,32	15,54	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	ryczałt	7,52

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2349	Nitrendipinum	Nitrendypina EGIS, tabl., 20 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990694761	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,62	8,01	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	ryczałt	4,00
2350	Nitrendipinum	Nitrendypina EGIS, tabl., 10 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990694778	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	3,83	5,10	3,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	ryczałt	4,69
2351	Nitrendipinum	Nitrendypina EGIS, tabl., 10 mg	60 tabl. (4 blist.po 15 szt.)	5909990694785	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	7,67	10,16	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	ryczałt	6,15
2352	Norfloxacinum	Nolicin, tabl. powł., 400 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990085323	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	10,57	14,82	14,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,41
2353	Norfloxacinum	Norsept, tabl. powł., 400 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909991102838	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	10,58	14,83	14,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,42
2354	Octreotidum	Sandostatin, roztwór do wstrzykiwań, 50 µg/ml	5 amp.a 1 ml	5909990042715	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	79.1, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu - oktreotyd	32,40	44,19	44,19	Akromegalia	hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; objawy hipersekrekcji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2355	Octreotidum	Sandostatin, roztwór do wstrzykiwań, 100 µg/ml	5 amp.a 1 ml	5909990042913	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	79.1, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu - oktreotyd	43,20	59,53	59,53	Akromegalia	hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; objawy hipersekrekcji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2356	Octreotidum	Sandostatin LAR, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 30 mg	1 fiol., amp.-strz. z rozp. 2,5 ml	5909990459513	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	79.1, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu - oktreotyd	6 480,00	6 917,55	6 917,55	Akromegalia; Leczenie objawów u pacjentów z hormonalnie czynnymi guzami żołądka, jelit i trzustki, którzy zadowolająco reagują na leczenie oktreotydem podawanym podskórnym: rakowiak z objawami zespołu rakowiaka, VIPoma, glukagonoma, gastrinoma (zespół Zollingera-Ellisona), insulinoma (w celu utrzymania właściwego stężenia glukozy przed operacją oraz w leczeniu podtrzymującym), GRFoma; Leczenie pacjentów z zaawansowanymi guzami neuroendokrynnymi wywodzącymi się ze środkowej części prajelity lub o nieznanym ognisku pierwotnym w celu zahamowania progresji choroby	hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; objawy hipersekcji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych innych niż określone w ChPL	ryczałt	4,57
2357	Octreotidum	Sandostatin LAR, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 20 mg	1 fiol., amp.-strz. z rozp. 2,5 ml	5909990459612	2014-01-01/2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	79.1, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu - oktreotyd	4 320,00	4 621,20	4 611,70	Akromegalia; Leczenie objawów u pacjentów z hormonalnie czynnymi guzami żołądka, jelit i trzustki, którzy zadowolająco reagują na leczenie oktreotydem podawanym podskórnym: rakowiak z objawami zespołu rakowiaka, VIPoma, glukagonoma, gastrinoma (zespół Zollingera-Ellisona), insulinoma (w celu utrzymania właściwego stężenia glukozy przed operacją oraz w leczeniu podtrzymującym), GRFoma; Leczenie pacjentów z zaawansowanymi guzami neuroendokrynnymi wywodzącymi się ze środkowej części prajelity lub o nieznanym ognisku pierwotnym w celu zahamowania progresji choroby	hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; objawy hipersekcji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych innych niż określone w ChPL	ryczałt	12,70

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2358	Octreotidum	Sandostatin LAR, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 10 mg	1 fiol., amp.-strz. z rozp. 2,5 ml	5909990459711	2014-01-01/2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	79.1, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu - oktreotyd	2 160,00	2 324,85	2 305,85	Akromegalia; Leczenie objawów u pacjentów z hormonalnie czynnymi guzami żołądka, jelit i trzustki, którzy zadowolająco reagują na leczenie oktreotydem podawanym podskórnym: rakowiak z objawami zespołu rakowiaka, VIPoma, glukagonoma, gastrinoma (zespół Zollingera-Ellisona), insulinoma (w celu utrzymania właściwego stężenia glukozy przed operacją oraz w leczeniu podtrzymującym), GRFoma; Leczenie pacjentów z zaawansowanymi guzami neuroendokrynnymi wywodzącymi się ze środkowej części prajelity lub o nieznanej ognisku pierwotnym w celu zahamowania progresji choroby	hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; objawy hipersekcji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych innych niż określone w ChPL	ryczałt	22,20
2359	Ofloxacinum	Tarivid 200, tabl. powł., 200 mg	10 tabl. (blist.)	5909990111213	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	12,95	15,77	7,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,07
2360	Ofloxacinum	Tarivid 200, tabl. powł., 200 mg	10 tabl. (blist.)	5909990111213	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	12,95	15,77	7,41	Gruźlica, tym również gruźlica wielolekooporna i inne mykobakteriozy		bezpłatny	8,36
2361	Olanzapinum	Anzarin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 tabl.	5909990806751	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	29,16	39,58	39,58	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2362	Olanzapinum	Anzarin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	5909990806799	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	58,32	74,20	74,20	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2363	Olanzapinum	Anzarin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 tabl.	5909990806843	2014-03-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	87,48	107,05	107,05	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,48
2364	Olanzapinum	Anzarin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 tabl.	5909990806881	2014-03-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	116,64	139,43	139,43	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,97
2365	Olanzapinum	Egolanza, tabl. powł., 5 mg	28 tabl.	5909990824076	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	41,28	52,30	48,26	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	7,24

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2366	Olanzapinum	Egolanza, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909990824106	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	86,40	103,68	96,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	10,36
2367	Olanzapinum	Egolanza, tabl. powł., 10 mg	56 tabl.	5909990827343	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	162,00	187,06	187,06	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	5,97
2368	Olanzapinum	Egolanza, tabl. powł., 5 mg	56 tabl.	5909991095666	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	81,00	98,01	96,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	4,69
2369	Olanzapinum	Olanzapin Actavis, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 tabl.	5909990710454	2015-01-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	40,29	51,26	48,26	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,20
2370	Olanzapinum	Olanzapin Actavis, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	5909990711161	2015-01-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	84,67	101,85	96,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	8,53
2371	Olanzapinum	Olanzapin Actavis, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 tabl.	5909990711277	2015-01-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	127,01	148,56	144,79	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	8,25
2372	Olanzapinum	Olanzapin Actavis, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 tabl.	5909990711444	2015-01-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	169,34	194,77	193,05	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,69
2373	Olanzapinum	Olanzapina Mylan, tabl. powł., 5 mg	28 tabl. (blist.)	5909990697526	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	41,02	52,03	48,26	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	6,97
2374	Olanzapinum	Olanzapina Mylan, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909990697649	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	86,38	103,66	96,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	10,34
2375	Olanzapinum	Olanzapina Mylan, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 szt.	5909991136451	2015-09-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	39,85	50,80	48,26	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,74
2376	Olanzapinum	Olanzapina Mylan, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 szt.	5909991136475	2015-09-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	79,92	96,88	96,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,56
2377	Olanzapinum	Olanzapina STADA, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	5909990896738	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	36,72	47,52	47,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2378	Olanzapinum	Olanzapina STADA, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	5909990896745	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	75,60	92,34	92,34	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2379	Olanzapinum	Olanzapine Apotex, tabl. powł., 5 mg	28 tabl.	5909990793341	2014-05-01/2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	40,18	51,14	48,26	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	6,08
2380	Olanzapinum	Olanzapine Apotex, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909990793365	2014-05-01/2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	85,32	102,55	96,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	9,23
2381	Olanzapinum	Olanzapine Apotex, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	5909990793389	2014-05-01/2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	85,10	102,32	96,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	9,00
2382	Olanzapinum	Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 szt.	5909990865901	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	22,68	32,77	32,77	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2383	Olanzapinum	Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 szt.	5909990865956	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	45,36	60,59	60,59	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2384	Olanzapinum	Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 szt.	5909990866021	2014-11-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	68,04	86,64	86,64	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,48
2385	Olanzapinum	Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 szt.	5909990866045	2014-11-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	90,72	112,22	112,22	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,97
2386	Olanzapinum	Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 szt. (4 blist.po 7)	5909990763443	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	40,19	51,16	48,26	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	6,10
2387	Olanzapinum	Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	5909990763467	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	85,07	102,28	96,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	8,96

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2388	Olanzapinum	Olanzaran, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990766895	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	28,62	39,01	39,01	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2389	Olanzapinum	Olanzaran, tabl., 10 mg	28 tabl.	5909990766901	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	57,24	73,06	73,06	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2390	Olanzapinum	Olanzaran, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 tabl.	5909990767045	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	28,62	39,01	39,01	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2391	Olanzapinum	Olanzaran, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	5909990767052	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	57,24	73,06	73,06	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2392	Olanzapinum	Olanzin, tabl. powł., 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990637126	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	40,29	51,26	48,26	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	6,20
2393	Olanzapinum	Olanzin, tabl. powł., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990637218	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	85,08	102,29	96,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	8,97
2394	Olanzapinum	Olazax, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990782239	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	42,12	53,19	48,26	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	8,13
2395	Olanzapinum	Olazax, tabl., 10 mg	28 tabl.	5909990782246	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	84,24	101,41	96,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	8,09
2396	Olanzapinum	Olazax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 tabl.	5909990782253	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	42,12	53,19	48,26	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	8,13



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2397	Olanzapinum	Olazax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	5909990782260	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	84,24	101,41	96,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	8,09
2398	Olanzapinum	Olazax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 tabl.	5909990925186	2014-05-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	168,48	193,86	193,05	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,78
2399	Olanzapinum	Olazax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 tabl.	5909991094539	2014-05-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	126,36	147,88	144,79	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,57
2400	Olanzapinum	Olpinat, tabl. powł., 5 mg	28 tabl.	5909990781782	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	39,96	50,92	48,26	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	5,86
2401	Olanzapinum	Olpinat, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909990781805	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	81,00	98,01	96,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	4,69
2402	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powł., 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990335343	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	45,36	56,59	48,26	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	11,53
2403	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powł., 5 mg	56 tabl. (8 blist.po 7)	5909990335350	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	85,10	102,32	96,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	9,00
2404	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powł., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990335367	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	91,26	108,78	96,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	15,46
2405	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powł., 10 mg	56 tabl. (8 blist.po 7)	5909990335374	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	178,69	204,58	193,05	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	17,50
2406	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powł., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	5909990422241	2015-09-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	84,24	101,73	101,73	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
2407	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powł., 10 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	5909990422258	2015-09-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	168,48	194,18	194,18	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,40

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2408	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powł., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	5909990422265	2015-09-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	42,12	53,51	51,71	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,00
2409	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powł., 5 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	5909990422272	2015-09-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	84,24	101,73	101,73	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
2410	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powł., 5 mg	90 tabl.	5909991065942	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	141,48	164,22	155,13	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	13,89
2411	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powł., 10 mg	90 tabl.	5909991066000	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	289,44	323,58	310,26	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	22,92
2412	Olanzapinum	Olzin, tabl., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990729081	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	89,96	107,42	96,52	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	14,10
2413	Olanzapinum	Olzin, tabl., 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990729159	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	41,28	52,30	48,26	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	7,24
2414	Olanzapinum	Ranofren, tabl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990640287	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	85,06	102,27	96,52	Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	8,95
2415	Olanzapinum	Synza 10 mg, tabl. powł., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990704866	2014-01- 01/2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	91,80	109,35	96,52	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	16,03
2416	Olanzapinum	Synza 5 mg, tabl. powł., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990704750	2014-01- 01/2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	43,20	54,32	48,26	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	9,26
2417	Olanzapinum	Zalasta, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5901878600123	2015-01-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	73,44	90,07	90,07	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
2418	Olanzapinum	Zalasta, tabl., 10 mg	28 szt.	5903792743061	2015-07-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	71,06	87,57	87,57	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2419	Olanzapinum	Zalasta, tabl., 5 mg	28 szt.	5903792743078	2015-07-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	40,93	51,94	48,26	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,88
2420	Olanzapinum	Zalasta, tabl., 5 mg	35 szt.	5909990069279	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	53,11	65,85	60,33	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	8,72
2421	Olanzapinum	Zalasta, tabl., 5 mg	70 szt.	5909990069293	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	106,29	125,68	120,66	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	8,75
2422	Olanzapinum	Zalasta, tabl., 10 mg	35 szt.	5909990069347	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	106,29	125,68	120,66	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	8,75
2423	Olanzapinum	Zalasta, tabl., 10 mg	70 szt.	5909990069361	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	212,59	241,31	241,31	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	7,47
2424	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 tabl.	5909990069705	2014-01- 01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	47,52	58,86	48,26	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	13,80
2425	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	35 szt.	5909990069736	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	53,11	65,85	60,33	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	8,72
2426	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	70 szt.	5909990069750	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	106,29	125,68	120,66	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	8,75
2427	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	5909990069866	2014-01- 01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	95,04	112,75	96,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	19,43
2428	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	35 szt.	5909990069873	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	106,29	125,68	120,66	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	8,75

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2429	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	70 szt.	5909990069897	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	212,59	241,31	241,31	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	7,47
2430	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 tabl. (blist.)	5909990069958	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	142,56	164,89	144,79	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	24,58
2431	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	70 szt.	5909990069989	2015-05-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	318,88	355,69	355,69	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	11,20
2432	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 tabl. (blist.)	5909990070008	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	190,08	216,54	193,05	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	29,46
2433	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	70 szt.	5909990070046	2015-05-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	425,17	470,09	470,09	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	14,93
2434	Olanzapinum	Zalasta, tabl. powł., 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909991081812	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	47,52	58,86	48,26	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	13,80
2435	Olanzapinum	Zalasta, tabl. powł., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909991081911	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	95,04	112,75	96,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	19,43
2436	Olanzapinum	Zolafren, tabl. powł., 5 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990916917	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	49,76	61,53	51,71	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	13,02
2437	Olanzapinum	Zolafren, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990917013	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	99,51	117,77	103,42	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	17,55
2438	Olanzapinum	Zolafren, kaps. twarde, 5 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909991064518	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	49,76	61,53	51,71	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	13,02
2439	Olanzapinum	Zolafren, kaps. twarde, 7,5 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909991064617	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	74,64	90,04	77,56	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	15,68

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2440	Olanzapinum	Zolafren, kaps. twarde, 10 mg	30 szt.	5909991064716	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	99,51	117,77	103,42	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	17,55
2441	Olanzapinum	Zolafren, tabl. powł., 5 mg	90 szt.	5909991191177	2015-07-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	136,72	159,23	155,13	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	8,90
2442	Olanzapinum	Zolafren, tabl. powł., 10 mg	90 szt.	5909991191184	2015-07-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	273,43	306,77	306,77	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	9,60
2443	Olanzapinum	Zolafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 tabl.	5909990775675	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	46,44	57,72	48,26	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	12,66
2444	Olanzapinum	Zolafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	5909990775682	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	92,88	110,48	96,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	17,16
2445	Olanzapinum	Zolafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 tabl.	5909990775712	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	138,24	160,35	144,79	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	20,04
2446	Olanzapinum	Zolafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 tabl.	5909990775729	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	184,14	210,31	193,05	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	23,23
2447	Olanzapinum	Zolaxa, tabl. powł., 15 mg	30 tabl.	5909990849581	2014-11-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	141,80	164,56	155,13	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	14,23
2448	Olanzapinum	Zolaxa, tabl. powł., 20 mg	30 tabl.	5909990849635	2014-11-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	192,35	219,25	206,84	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	18,81
2449	Olanzapinum	Zolaxa, tabl. powł., 5 mg	30 tabl. (5 blist.po 6 szt.)	5909991096816	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	46,44	58,04	51,71	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	9,53
2450	Olanzapinum	Zolaxa, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (5 blist.po 6 szt.)	5909991097011	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	92,88	110,80	103,42	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	10,58
2451	Olanzapinum	Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 tabl.	5909990892082	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	43,20	54,32	48,26	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	9,26

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2452	Olanzapinum	Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	5909990892129	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	86,40	103,68	96,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	10,36
2453	Olanzapinum	Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 tabl.	5909990892150	2014-03-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	132,08	153,88	144,79	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	13,57
2454	Olanzapinum	Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 tabl.	5909990892303	2014-03-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	179,28	205,20	193,05	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	18,12
2455	Olanzapinum	Zopridoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 szt.	5909990914630	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	31,32	41,85	41,85	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2456	Olanzapinum	Zopridoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 szt.	5909990914647	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	63,18	79,30	79,30	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2457	Olanzapinum	Zopridoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 szt.	5909990914654	2015-03-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	104,76	125,20	125,20	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,48
2458	Olanzapinum	Zopridoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 szt.	5909990914661	2015-03-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	121,24	144,26	144,26	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,97
2459	Olanzapinum	ZypAdhera, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 210 mg	1 fiol.pr.a 0,21 g (+1 fiol.roz.3 ml)	5909990686803	2014-01-01	2 lata	178.4, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania pozajelitowego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	583,20	640,17	634,15	Schizofrenia u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia olanzapiną w postaci doustnej, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego		ryczałt	9,22
2460	Olanzapinum	ZypAdhera, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	1 fiol.pr.a 0,3 g (+1 fiol.roz.3 ml)	5909990686827	2014-01-01	2 lata	178.4, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania pozajelitowego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	833,14	909,17	905,93	Schizofrenia u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia olanzapiną w postaci doustnej, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego		ryczałt	6,44

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2461	Olanzapinum	ZypAdhera, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 405 mg	1 fiol.pr.a 0,405 g (+1fiol.roz.3 ml)	5909990686834	2014-01-01	2 lata	178.4, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania pozajelitowego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	1 124,74	1 223,00	1 223,00	Schizofrenia u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia olanzapiną w postaci doustnej, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego		ryczałt	4,32
2462	Omeprazolum	Agastin, kaps. dojel. twarde, 20 mg	14 kaps. (2 blist.po 7 szt.)	5909990068401	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	5,83	8,06	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	4,73
2463	Omeprazolum	Agastin, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990068425	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,51	12,35	12,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,18
2464	Omeprazolum	Bioprazol, kaps. twarde, 20 mg	14 kaps. (pojem.)	5909990880218	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	10,26	12,71	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	9,38
2465	Omeprazolum	Bioprazol, kaps. twarde, 20 mg	28 kaps. (pojem.)	5909990880225	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	16,74	20,99	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	14,32
2466	Omeprazolum	Bioprazol, kaps. dojel. twarde, 40 mg	28 kaps.	5909991140779	2014-11-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	19,87	26,23	26,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,12
2467	Omeprazolum	Gasec - 20 Gastrocaps, kaps., 20 mg	14 szt.	5909990420520	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,91	15,50	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	12,17
2468	Omeprazolum	Gasec - 20 Gastrocaps, kaps., 20 mg	28 kaps.	5909990420537	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	17,28	21,55	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	14,88
2469	Omeprazolum	Gasec - 20 Gastrocaps, kaps., 20 mg	56 kaps.	5909990420544	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	28,08	34,86	26,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	21,51

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2470	Omeprazolom	Goprazol 20mg, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 kaps.	5909990077663	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,16	13,03	13,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,52
2471	Omeprazolom	Helicid 20, kaps., 20 mg	14 kaps. (but.)	5909990420612	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	15,12	17,82	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	14,49
2472	Omeprazolom	Helicid 20, kaps., 20 mg	28 kaps. (but.)	5909990420629	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	17,50	21,79	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	15,12
2473	Omeprazolom	Helicid 20, kaps., 20 mg	90 kaps. (but.)	5909990422654	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	40,19	49,37	42,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	27,92
2474	Omeprazolom	Helicid 20, kaps. dojel., 20 mg	28 kaps.	5909997014852	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	16,20	20,42	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	13,75
2475	Omeprazolom	Helicid Forte, kaps. dojel. twarde, 40 mg	28 szt.	5909990921324	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	23,32	29,87	26,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	16,52
2476	Omeprazolom	Heligen, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 tabl.	5909990889600	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,18	13,05	13,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,53
2477	Omeprazolom	Heligen, kaps. dojel. twarde, 40 mg	28 tabl.	5909990891351	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	21,38	27,83	26,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	14,48
2478	Omeprazolom	Loseprazol, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 kaps.	5909991100926	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	10,00	13,91	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,24
2479	Omeprazolom	Omeprazol Aurobindo, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 kaps.	5909990920747	2014-09-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,59	12,43	12,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,22



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2480	Omeprazolum	Omeprazol Farmax, kaps. dojelitowe, 20 mg	28 szt.	5909991189020	2015-09-01	3 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,82	11,62	11,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,81
2481	Omeprazolum	Omeprazole Genoptim, kaps., 20 mg	28 szt.	5909990668779	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,77	13,67	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,00
2482	Omeprazolum	Omeprazolum 123ratio, Tulzol, kaps. dojel. twarde, 20 mg	14 kaps.	5909990659449	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,17	8,42	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,09
2483	Omeprazolum	Omeprazolum 123ratio, Tulzol, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 kaps.	5909990659456	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,63	12,47	12,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,24
2484	Omeprazolum	Ortanol 20 Plus, kaps., 20 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990613205	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	17,01	21,27	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	14,60
2485	Omeprazolum	Ortanol 20 Plus, kaps., 20 mg	56 kaps. (8 blist.po 7 szt.)	5909990615230	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	30,24	37,13	26,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	23,78
2486	Omeprazolum	Ortanol 20 Plus, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 szt.	5909997231129	2014-07-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,64	16,68	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,01
2487	Omeprazolum	Ortanol 40 Plus, kaps., 40 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990613359	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	30,24	37,13	26,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	23,78
2488	Omeprazolum	Polprazol, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990772667	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	23,11	27,68	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	21,01
2489	Omeprazolum	Polprazol PPH, kaps. dojel. twarde, 40 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990077731	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	34,29	41,38	26,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	28,03

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2490	Omeprazolum	Prazol, kaps., 20 mg	14 kaps.	5909990772919	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	11,56	14,08	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,75
2491	Omeprazolum	Prazol, kaps., 20 mg	7 kaps.	5909990772926	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,16	7,44	3,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,77
2492	Omeprazolum	Prazol, kaps., 20 mg	28 kaps.	5909990772933	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	14,74	18,89	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	12,22
2493	Omeprazolum	Progestim, kaps. dojel., 20 mg	28 kaps. (but.)	5909990635450	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	11,34	15,32	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,65
2494	Omeprazolum	Ultop, kaps. dojel. twarde, 10 mg	28 kaps.	5909990796205	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,64	11,01	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,68
2495	Omeprazolum	Ultop, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 kaps.	5909990796298	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,64	16,68	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,01
2496	Omeprazolum	Ultop, kaps. dojel., 20 mg	56 tabl.	5909990796359	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	23,98	30,55	26,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	17,20
2497	Omeprazolum	Ultop, kaps. dojel., 40 mg	28 tabl.	5909990796533	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	23,98	30,55	26,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	17,20
2498	Ondansetronum	Atossa, tabl. powł., 8 mg	10 tabl.	5909990744510	2014-01-01	2 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	35,64	45,53	45,53	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20
2499	Ondansetronum	Ondansetron Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 4 mg	10 tabl.	5909990777044	2014-01-01	2 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	14,90	20,89	20,89	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2500	Ondansetronum	Ondansetron Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 8 mg	10 tabl.	5909990777150	2014-01-01	2 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	19,98	29,09	29,09	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20
2501	Ondansetronum	Setronon, tabl. powł., 8 mg	10 szt.	5909990994717	2014-01-01	2 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	35,64	45,53	45,53	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20
2502	Ondansetronum	Zofran, tabl. powł., 4 mg	10 tabl.	5909990001811	2014-01-01	2 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	31,86	38,69	22,77	Nowotwory złośliwe		ryczałt	19,12
2503	Ondansetronum	Zofran, tabl. powł., 8 mg	10 tabl.	5909990001910	2014-01-01	2 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	60,48	71,61	45,53	Nowotwory złośliwe		ryczałt	29,28
2504	Ondansetronum	Zofran, czopki, 16 mg	2 czop.	5909990810529	2014-01-01	2 lata	7.2, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doodbytniczego	55,08	68,11	68,11	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20
2505	Ondansetronum	Zofran, syrop, 4 mg/5 ml	50 ml	5909990810611	2014-01-01	2 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	37,80	44,93	22,77	Nowotwory złośliwe		ryczałt	25,36
2506	Ondansetronum	Zofran Zydis, liofilizat doustny, 4 mg	10 szt.	5909990887910	2014-01-01	2 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	31,86	38,69	22,77	Nowotwory złośliwe		ryczałt	19,12
2507	Ondansetronum	Zofran Zydis, liofilizat doustny, 8 mg	10 szt.	5909990888016	2014-01-01	2 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	64,80	76,15	45,53	Nowotwory złośliwe		ryczałt	33,82
2508	Oxcarbazepinum	Karbagen, tabl. powł., 150 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990048809	2014-01-01	2 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	25,38	33,23	32,16	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	4,27
2509	Oxcarbazepinum	Karbagen, tabl. powł., 300 mg	50 tabl.	5909990048823	2014-01-01	2 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	51,03	63,52	63,52	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
2510	Oxcarbazepinum	Karbagen, tabl. powł., 600 mg	50 tabl.	5909990048854	2014-01-01	2 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	102,06	121,10	121,10	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
2511	Oxcarbazepinum	Karbostad, tabl. powł., 150 mg	50 szt.	5909991135133	2015-09-01	3 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	25,37	33,22	32,16	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	4,26
2512	Oxcarbazepinum	Karbostad, tabl. powł., 300 mg	50 szt.	5909991135171	2015-09-01	3 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	50,75	63,23	63,23	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
2513	Oxcarbazepinum	Karbostad, tabl. powł., 600 mg	50 szt.	5909991135324	2015-09-01	3 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	101,51	120,53	120,53	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
2514	Oxcarbazepinum	Oxepilax, tabl., 300 mg	50 szt.	5909991057480	2015-07-01	3 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	51,84	64,37	64,32	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,25
2515	Oxcarbazepinum	Oxepilax, tabl., 600 mg	50 szt.	5909991057497	2015-07-01	3 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	103,68	122,80	122,80	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2516	Oxcarbazepinum	Trileptal, zawiesina doustna, 60 mg/ml	250 ml	5909990747115	2014-01-01	2 lata	160.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - płynne postacie farmaceutyczne	74,52	90,57	90,57	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
2517	Oxcarbazepinum	Trileptal, tabl. powł., 150 mg	50 tabl.	5909990825516	2014-01-01	2 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	27,54	35,50	32,16	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	6,54
2518	Oxcarbazepinum	Trileptal, tabl. powł., 300 mg	50 tabl.	5909990825615	2014-01-01	2 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	54,92	67,61	64,32	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	6,49
2519	Oxcarbazepinum	Trileptal, tabl. powł., 600 mg	50 tabl.	5909990825714	2014-01-01	2 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	110,07	129,51	128,64	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	4,07
2520	Oxcarbazepinum	Trileptal, tabl., 300 mg	50 tabl.	5909997223681	2015-01-01	3 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	51,79	64,32	64,32	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
2521	Oxcarbazepinum	Trileptal, tabl. powł., 300 mg	50 szt.	5909997228495	2014-07-01	2 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	52,38	64,94	64,32	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,82
2522	Oxcarbazepinum	Trileptal, tabl. powł., 600 mg	50 szt.	5909997229157	2014-07-01	2 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	104,76	123,94	123,94	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
2523	Oxybutyninum	Ditropan, tabl., 5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990163519	2014-01-01	2 lata	75.1, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - oksybutynina	11,34	15,40	12,72	Stwardnienie rozsiane		30%	6,50
2524	Oxybutyninum	Ditropan, tabl., 5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909997013947	2014-11-01	2 lata	75.1, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - oksybutynina	10,42	14,43	12,72	Stwardnienie rozsiane		30%	5,53
2525	Oxybutyninum	Driptane, tabl., 5 mg	60 tabl.	5902023772696	2015-05-01	3 lata	75.1, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - oksybutynina	18,41	24,82	24,82	Stwardnienie rozsiane		30%	7,45
2526	Oxybutyninum	Driptane, tabl., 5 mg	60 tabl.	5909990783816	2014-01-01	2 lata	75.1, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - oksybutynina	18,99	25,43	25,43	Stwardnienie rozsiane		30%	7,63
2527	Oxybutyninum	Driptane, tabl., 5 mg	60 tabl.	5909997065892	2014-11-01	2 lata	75.1, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - oksybutynina	18,47	24,88	24,88	Stwardnienie rozsiane		30%	7,46
2528	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Targin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10+5 mg	30 tabl.	5909990741359	2014-11-01	2 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	74,39	90,42	90,42	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopiodowe		bezpłatny	0,00
2529	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Targin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20+10 mg	30 tabl.	5909990741465	2014-11-01	2 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	148,82	172,58	172,58	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopiodowe		bezpłatny	0,00
2530	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Targin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5+2,5 mg	30 tabl.	5909990741861	2014-11-01	2 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	37,20	47,42	45,21	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopiodowe		bezpłatny	2,21

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2531	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	100 szt.	5909990940233	2015-09-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	32,40	43,57	43,57	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalia		ryczałt	3,20
2532	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	100 szt.	5909990940233	2015-09-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	32,40	43,57	43,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2533	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	100 szt.	5909990940769	2015-09-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	64,80	81,59	81,59	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalia		ryczałt	3,20
2534	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	100 szt.	5909990940769	2015-09-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	64,80	81,59	81,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2535	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	100 szt.	5909990941247	2015-09-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	118,80	142,29	142,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2536	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	100 szt.	5909990941247	2015-09-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	118,80	142,29	142,29	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalia		ryczałt	3,20
2537	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	100 szt.	5909990941407	2015-09-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	237,60	272,08	272,08	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalia		ryczałt	5,69
2538	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	100 szt.	5909990941407	2015-09-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	237,60	272,08	272,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,69
2539	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	100 szt.	5909990941568	2015-09-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	475,20	531,66	531,66	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalia		ryczałt	11,38
2540	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	100 szt.	5909990941568	2015-09-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	475,20	531,66	531,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,38

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2541	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990643905	2014-01-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	44,47	53,74	33,94	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	23,00
2542	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990643905	2014-01-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	44,47	53,74	33,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	23,00
2543	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990643943	2014-01-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	74,40	88,68	67,88	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	24,00
2544	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990643943	2014-01-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	74,40	88,68	67,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	24,00
2545	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990644001	2014-01-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	136,09	157,45	135,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	24,90
2546	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990644001	2014-01-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	136,09	157,45	135,75	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	24,90
2547	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990644025	2014-01-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	261,82	293,47	271,50	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	25,38
2548	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990644025	2014-01-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	261,82	293,47	271,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	25,38
2549	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990644049	2014-01-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	505,96	555,88	543,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	19,71
2550	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990644049	2014-01-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	505,96	555,88	543,00	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	19,71

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2551	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	60 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	5909990839469	2013-11-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	28,86	37,35	33,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,61
2552	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	60 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	5909990839469	2013-11-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	28,86	37,35	33,94	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	6,61
2553	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	60 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	5909990839643	2013-11-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	57,72	71,17	67,88	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	6,49
2554	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	60 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	5909990839643	2013-11-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	57,72	71,17	67,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,49
2555	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	60 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	5909990839780	2013-11-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	115,42	135,75	135,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2556	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	60 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	5909990839780	2013-11-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	115,42	135,75	135,75	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	3,20
2557	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	60 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	5909990840038	2013-11-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	230,85	260,96	260,96	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	3,41
2558	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	60 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	5909990840038	2013-11-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	230,85	260,96	260,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,41
2559	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	60 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	5909990840182	2013-11-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	461,70	509,41	509,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,83
2560	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	60 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	5909990840182	2013-11-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	461,70	509,41	509,41	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	6,83

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2561	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	60 tabl.	5909991184742	2015-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	27,86	36,30	33,94	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	5,56
2562	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	60 tabl.	5909991184742	2015-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	27,86	36,30	33,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,56
2563	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	60 tabl.	5909991184827	2015-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	56,16	69,53	67,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,85
2564	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	60 tabl.	5909991184827	2015-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	56,16	69,53	67,88	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	4,85
2565	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	60 tabl.	5909991184865	2015-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	115,42	135,75	135,75	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20
2566	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	60 tabl.	5909991184865	2015-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	115,42	135,75	135,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2567	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	60 tabl.	5909991184902	2015-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	230,82	260,92	260,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,41
2568	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	60 tabl.	5909991184902	2015-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	230,82	260,92	260,92	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,41
2569	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	60 tabl.	5909991184940	2015-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	461,64	509,33	509,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,83
2570	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	60 tabl.	5909991184940	2015-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	461,64	509,33	509,33	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	6,83



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2571	Pantoprazolum	Anesteloc, tabl. dojel., 20 mg	28 szt.	5909990621026	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,83	12,26	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,93
2572	Pantoprazolum	Anesteloc, tabl. dojel., 40 mg	28 szt.	5909990621040	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	15,12	19,29	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	12,62
2573	Pantoprazolum	Contix, tabl. dojel., 40 mg	14 tabl. (blist.)	5909991128418	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,91	9,20	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,87
2574	Pantoprazolum	Contix, tabl. dojel., 20 mg	14 tabl. (blist.)	5909991128814	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	3,46	4,60	3,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	2,93
2575	Pantoprazolum	Contracid, tabl. powł. dojelitowe, 20 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990736706	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,02	11,41	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,08
2576	Pantoprazolum	Contracid, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990736720	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	18,09	22,40	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	15,73
2577	Pantoprazolum	Controloc 20, tabl. dojel., 20 mg	14 tabl. (blist.)	5909990478767	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	4,75	5,96	3,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	4,29
2578	Pantoprazolum	Controloc 20, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990478774	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,50	11,92	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,59
2579	Pantoprazolum	Controloc 40, tabl. dojel., 40 mg	14 tabl. (blist.)	5909990689842	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,75	11,13	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2580	Pantoprazolum	Controloc 40, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990689859	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	17,50	21,79	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	15,12
2581	Pantoprazolum	Gastrostad, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl.	5909990653409	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,02	9,31	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,98
2582	Pantoprazolum	Gastrostad, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl.	5909990653539	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,42	16,45	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	9,78
2583	Pantoprazolum	IPP 20, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl. (blist.)	5909990085033	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,47	11,88	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,55
2584	Pantoprazolum	IPP 40, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl. (blist.)	5909990082643	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	17,45	21,73	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	15,06
2585	Pantoprazolum	Noacid, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990645640	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,81	9,09	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,76
2586	Pantoprazolum	Noacid, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990645732	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	13,62	17,71	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	11,04
2587	Pantoprazolum	Nolpaza, tabl. dojel., 20 mg	90 szt.	5909990845521	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	20,90	26,56	21,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	15,83
2588	Pantoprazolum	Nolpaza, tabl. dojel., 40 mg	90 szt.	5909990845552	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	41,80	51,06	42,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	29,61

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2589	Pantoprazolum	Nolpaza 20, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990075003	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,56	9,88	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,55
2590	Pantoprazolum	Nolpaza 20, tabl. dojel., 20 mg	56 tabl.	5909990075041	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	13,12	17,19	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,52
2591	Pantoprazolum	Nolpaza 40, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990075089	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	15,12	19,29	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	12,62
2592	Pantoprazolum	Nolpaza 40, tabl. dojel., 40 mg	56 tabl.	5909990075126	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	26,24	32,93	26,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	19,58
2593	Pantoprazolum	Ozzion, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl.	5909990892761	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,32	8,58	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,25
2594	Pantoprazolum	Ozzion, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl.	5909990892853	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,96	17,02	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,35
2595	Pantoprazolum	Ozzion, tabl. dojel., 20 mg	56 tabl.	5909991186371	2015-01-01	3 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,49	13,37	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,70
2596	Pantoprazolum	Ozzion, tabl. dojel., 40 mg	56 tabl.	5909991186418	2015-01-01	3 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	19,00	25,33	25,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,67
2597	Pantoprazolum	Pamyl 20 mg, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl.	5909991046897	2014-11-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	4,75	6,93	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,60
2598	Pantoprazolum	Pamyl 40 mg, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl.	5909991046941	2015-03-01	3 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,18	13,05	13,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,53
2599	Pantoprazolum	Panprazox, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl.	5909990817184	2014-11-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	4,80	6,98	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,65
2600	Pantoprazolum	Panprazox, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl.	5909990817320	2014-11-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,61	13,50	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,83

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2601	Pantoprazolum	Panrazol, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990698974	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	4,78	6,96	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	3,63
2602	Pantoprazolum	Panrazol, tabl. dojelitowe, 20 mg	56 tabl.	5909990698981	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,45	13,34	13,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,67
2603	Pantoprazolum	Panrazol, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990699209	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,59	13,48	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,81
2604	Pantoprazolum	Pantogen 20, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl.	5909990780549	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	5,83	8,06	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	4,73
2605	Pantoprazolum	Pantogen 40, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl.	5909990780587	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,18	13,05	13,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,53
2606	Pantoprazolum	Pantopraz 40 mg, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990889167	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	15,12	19,29	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	12,62
2607	Pantoprazolum	Pantoprazol KRKA, tabl. dojel., 20 mg	28 szt.	5909990943890	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,50	8,77	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,44
2608	Pantoprazolum	Pantoprazol KRKA, tabl. dojel., 20 mg	56 szt.	5909990943944	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	13,00	17,06	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,39
2609	Pantoprazolum	Pantoprazol KRKA, tabl. dojel., 40 mg	28 szt.	5909990944095	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	13,00	17,06	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,39

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2610	Pantoprazolum	Pantoprazol KRKA, tabl. dojel., 40 mg	56 szt.	5909990944125	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	26,01	32,69	26,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	19,34
2611	Pantoprazolum	Pantoprazole Arrow, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl.	5909990867066	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	10,37	14,30	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,63
2612	Pantoprazolum	Pantoprazole Bluefish, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl.	5909990793907	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	4,48	6,64	6,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	3,32
2613	Pantoprazolum	Pantoprazole Bluefish, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl.	5909990794188	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,07	12,92	12,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,46
2614	Pantoprazolum	Pantoprazole Genoptim, tabl. dojelitowe, 40 mg	28 tabl.	5909991035631	2014-03-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	10,27	14,19	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,52
2615	Pantoprazolum	Panzol, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl.	5909990652334	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,36	10,72	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,39
2616	Pantoprazolum	Panzol, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl.	5909990652372	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	16,85	21,10	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	14,43
2617	Pantoprazolum	Panzol, tabl. dojelitowe, 20 mg	56 tabl.	5909991069681	2014-07-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,72	13,62	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,95
2618	Pantoprazolum	Ranloc, tabl. dojel., 20 mg	28 szt.	5909990730100	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,85	9,13	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,80
2619	Pantoprazolum	Ranloc, tabl. dojel., 40 mg	28 szt.	5909990730179	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	13,69	17,78	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	11,11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2620	Pantoprazolum	Xotepic, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990059546	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,10	10,45	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,12
2621	Pantoprazolum	Xotepic, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990059591	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	16,20	20,42	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	13,75
2622	Paroxetinum	Arketis tabletki 20 mg, tabl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990047109	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	18,90	23,24	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	14,12
2623	Paroxetinum	Parogen, tabl. powł., 20 mg	30 tabl.	5902023772368	2015-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	9,05	12,89	12,89	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,87
2624	Paroxetinum	Parogen, tabl. powł., 20 mg	60 tabl.	5902023772375	2015-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	18,10	24,37	24,37	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	7,31
2625	Paroxetinum	Parogen, tabl. powł., 20 mg	30 tabl.	5909990425877	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	17,28	21,53	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	12,41
2626	Paroxetinum	Parogen, tabl. powł., 20 mg	60 tabl.	5909990425884	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	34,56	41,65	26,06	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	23,41
2627	Paroxetinum	Parogen, tabl. powł., 20 mg	30 tabl.	5909997225579	2015-03-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	8,86	12,69	12,69	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,81
2628	Paroxetinum	Paroxetine Aurobindo, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	5909990655724	2014-09-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	9,07	12,90	12,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,87
2629	Paroxetinum	Paroxinor, tabl. powł., 20 mg	30 tabl.	5909990798346	2014-05-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	9,18	13,03	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,91
2630	Paroxetinum	Paxtin 20, tabl. powł., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990010189	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	18,36	22,67	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	13,55
2631	Paroxetinum	Paxtin 20, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	5909991210861	2015-07-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	8,75	12,58	12,58	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,77
2632	Paroxetinum	Paxtin 40, tabl. powł., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990010202	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	36,72	43,92	26,06	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	25,68
2633	Paroxetinum	Rexetin, tabl. powł., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991006310	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	19,85	24,23	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	15,11
2634	Paroxetinum	Xetanor 20 mg, tabl. powł., 20 mg	30 tabl.	5909990570515	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	18,90	23,24	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	14,12
2635	Pegfilgrastimum	Neulasta, roztwór do wstrzykiwań, 6 mg/0,6 ml	1 amp.-strz.a 0,6 ml (z zab.igły)	5909990007523	2014-01-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	3 170,88	3 398,68	3 398,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2636	Penicillaminum	Cuprenil, tabl. powł., 250 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990126217	2015-03-01	2 lata	239.0, Leki chelatujące miedź - penicylamina	28,08	36,40	36,40	Choroba Wilsona		ryczałt	3,20
2637	Perazinum	Peragal, tabl., 25 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990826018	2014-01-01	2 lata	176.0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyna	1,43	1,83	1,17	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,66

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2638	Perazinum	Peragal, tabl., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990826117	2014-01-01	2 lata	176.0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyne	4,75	6,99	6,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
2639	Perazinum	Perazin 100 mg, tabl., 100 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990858514	2014-01-01	2 lata	176.0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyne	4,75	6,99	6,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
2640	Perazinum	Perazin 200mg, tabl., 200 mg	30 szt.	5909991033453	2015-03-01	3 lata	176.0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyne	9,50	13,47	13,47	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
2641	Perazinum	Perazin 25 mg, tabl., 25 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990858415	2014-01-01	2 lata	176.0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyne	1,43	1,83	1,17	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,66
2642	Perazinum	Perazin 25mg, tabl., 25 mg	50 tabl.	5909990914838	2015-01-01	3 lata	176.0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyne	1,99	2,93	2,91	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,02
2643	Perazinum	Perazin 50mg, tabl., 50 mg	30 szt.	5909991033422	2015-03-01	3 lata	176.0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyne	2,38	3,49	3,49	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
2644	Perazinum	Pernazinum, tabl., 100 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990199518	2014-01-01	2 lata	176.0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyne	4,75	6,99	6,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
2645	Perazinum	Pernazinum, tabl., 25 mg	20 tabl. (1 blist.po 20 szt.)	5909990202614	2014-01-01	2 lata	176.0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyne	1,43	1,83	1,17	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,66
2646	Perindoprilum	Erbugen, tabl., 4 mg	30 szt.	5909990984954	2015-03-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,13	9,15	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,70
2647	Perindoprilum	Prenessa, tabl., 4 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990569311	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,66	13,89	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,44
2648	Perindoprilum	Prenessa, tabl., 8 mg	30 tabl.	5909990662494	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	25,66	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	20,77
2649	Perindoprilum	Prestarium 10mg, tabl. powł., 10 mg	30 tabl.	5909990336081	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,08	40,40	14,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	34,28
2650	Perindoprilum	Prestarium 5mg, tabl. powł., 5 mg	30 tabl.	5909990337774	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,82	22,86	7,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	19,80
2651	Perindoprilum	Vidotin, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990653614	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,56	9,59	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,14
2652	Perindoprilum	Vidotin, tabl., 8 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990653621	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,82	17,50	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,61
2653	Perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 4+5 mg	30 tabl.	5909990908134	2014-05-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,55	17,98	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,53
2654	Perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 4+5 mg	90 tabl.	5909990908158	2015-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	36,70	42,53	16,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	35,19
2655	Perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 4+10 mg	30 tabl.	5909990908165	2014-05-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,55	17,98	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,53
2656	Perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 4+10 mg	90 tabl.	5909990908189	2015-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	36,70	42,53	16,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	35,19

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2657	Perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 8+5 mg	30 tabl.	5909990908196	2014-05-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,49	28,69	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	23,80
2658	Perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 8+5 mg	90 tabl.	5909990908233	2015-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	73,29	83,17	33,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	68,49
2659	Perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 8+10 mg	30 tabl.	5909990908240	2014-05-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,49	28,69	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	23,80
2660	Perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 8+10 mg	90 tabl.	5909990908264	2015-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	73,29	83,17	33,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	68,49
2661	Perindoprilum + Amlodipinum	Co-Prestarium, tabl., 5+5 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990669301	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,17	27,43	7,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	24,37
2662	Perindoprilum + Amlodipinum	Co-Prestarium, tabl., 10+5 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990669332	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	36,70	42,12	14,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	36,00
2663	Perindoprilum + Amlodipinum	Co-Prestarium, tabl., 5+10 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990669387	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,17	27,43	7,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	24,37
2664	Perindoprilum + Amlodipinum	Co-Prestarium, tabl., 10+10 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990669400	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	36,70	42,12	14,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	36,00
2665	Perindoprilum + Amlodipinum	Indix Plus, tabl., 5+5 mg	30 tabl.	5909991137212	2014-11-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,30	18,12	7,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,06
2666	Perindoprilum + Amlodipinum	Indix Plus, tabl., 5+10 mg	30 tabl.	5909991137472	2014-11-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,30	18,12	7,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,06
2667	Perindoprilum + Amlodipinum	Indix Plus, tabl., 10+5 mg	30 tabl.	5909991137526	2014-11-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,09	29,91	14,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	23,79
2668	Perindoprilum + Amlodipinum	Indix Plus, tabl., 10+10 mg	30 tabl.	5909991137571	2014-11-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,09	29,91	14,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	23,79
2669	Perindoprilum + Indapamidum	Co-Indipam, tabl., 4+1,25 mg	30 szt.	5909990733668	2014-03-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,88	13,07	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,62
2670	Perindoprilum + Indapamidum	Co-Prenessa, tabl., 8+2,5 mg	30 tabl.	5909990850167	2014-05-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,01	26,09	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	21,20
2671	Perindoprilum + Indapamidum	Co-Prenessa 4 mg / 1,25 mg, tabl., 4+1,25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990641086	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,09	18,54	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	16,09
2672	Perindoprilum + Indapamidum	Co-Prenessa 4 mg / 1,25 mg, tabl., 4+1,25 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990746569	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,09	18,54	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	16,09



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2673	Perindoprilum + Indapamidum	Indix Combi, tabl. powł., 2,5+0,625 mg	30 tabl.	5909991050290	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,80	8,18	3,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,85
2674	Perindoprilum + Indapamidum	Indix Combi, tabl. powł., 5+1,25 mg	30 tabl.	5909991050344	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,61	16,34	7,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	13,28
2675	Perindoprilum + Indapamidum	Noliprel Bi-Forte, tabl. powł., 10+2,5 mg	30 tabl. (pojem.)	5909990707782	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	36,70	42,12	14,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	36,00
2676	Perindoprilum + Indapamidum	Noliprel Forte, tabl. powł., 5+1,25 mg	30 tabl. (pojem.)	5909990055029	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,17	27,43	7,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	24,37
2677	Perindoprilum + Indapamidum	Tertensif Bi-Kombi, tabl. powł., 10+2,5 mg	30 tabl. (pojem.)	5909990715206	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	36,70	42,12	14,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	36,00
2678	Perindoprilum + Indapamidum	Tertensif Kombi, tabl. powł., 5+1,25 mg	30 tabl. (pojem.)	5909990055678	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,17	27,43	7,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	24,37
2679	Phenobarbitalum	Luminalum, czopki, 15 mg	10 czop. (2 blist.po 5 szt.)	5909990148813	2014-01-01	2 lata	155.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doodbytniczego - fenobarbital - postacie do podawania doodbytniczego	6,45	9,30	9,30	Padaczka		ryczałt	3,20
2680	Phenobarbitalum	Luminalum, tabl., 100 mg	10 tabl.	5909990260614	2014-01-01	2 lata	155.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - fenobarbital - postacie do podawania doustnego	4,32	6,35	6,35	Padaczka		ryczałt	3,20
2681	Phenobarbitalum	Luminalum UNIA, tabl., 100 mg	10 tabl.	5909990812615	2014-01-01	2 lata	155.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - fenobarbital - postacie do podawania doustnego	4,38	6,41	6,35	Padaczka		ryczałt	3,26
2682	Phenoxymethylpenicillinum	Ospen 1000, tabl. powł., 1000000 j.m.	12 tabl.	5909990070916	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.3, Penicylina do stosowania doustnego - penicylina fenoksymetylowa - stałe postacie farmaceutyczne	5,94	8,02	6,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po autologicznym lub allogenicznym przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenia u pacjentów z zaburzeniami odporności - profilaktyka; zakażenia u pacjentów z chorobami rozrostowymi układu krwiotwórczego - profilaktyka	ryczałt	4,99
2683	Phenoxymethylpenicillinum	Ospen 1000, tabl. powł., 1000000 j.m.	30 tabl.	5909990070923	2015-05-01	3 lata	88.3, Penicylina do stosowania doustnego - penicylina fenoksymetylowa - stałe postacie farmaceutyczne	14,85	19,43	16,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,33
2684	Phenoxymethylpenicillinum	Ospen 1000, tabl. powł., 1000000 j.m.	12 szt.	5909991216580	2015-09-01	3 lata	88.3, Penicylina do stosowania doustnego - penicylina fenoksymetylowa - stałe postacie farmaceutyczne	4,24	6,23	6,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2685	Phenoxymethylpenicillin um	Ospen 1500, tabl. powł., 1500000 j.m.	12 tabl.	5909990071012	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.3, Penicylina do stosowania doustnego - penicylina fenoksymetylowa - stałe postacie farmaceutyczne	9,07	12,01	9,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po autologicznym lub allogenicznym przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenia u pacjentów z zaburzeniami odporności - profilaktyka; zakażenia u pacjentów z chorobami rozrostowymi układu krwiotwórczego - profilaktyka	ryczałt	5,86
2686	Phenoxymethylpenicillin um	Ospen 1500, tabl. powł., 1500000 j.m.	30 tabl.	5909990071029	2015-01-01	3 lata	88.3, Penicylina do stosowania doustnego - penicylina fenoksymetylowa - stałe postacie farmaceutyczne	22,27	28,22	23,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,06
2687	Phenoxymethylpenicillin um	Ospen 1500, tabl. powł., 1500000 j.m.	12 szt.	5909991217631	2015-09-01	3 lata	88.3, Penicylina do stosowania doustnego - penicylina fenoksymetylowa - stałe postacie farmaceutyczne	6,37	9,19	9,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2688	Phenoxymethylpenicillin um	Ospen 750, zawiesina doustna, 750000 j.m./5 ml	60 ml (but.)	5909990363216	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	88.4, Penicylina do stosowania doustnego - penicylina fenoksymetylowa - płynne postacie farmaceutyczne	10,37	14,57	14,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po autologicznym lub allogenicznym przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenia u pacjentów z zaburzeniami odporności - profilaktyka; zakażenia u pacjentów z chorobami rozrostowymi układu krwiotwórczego - profilaktyka	ryczałt	3,20
2689	Phenoxymethylpenicillin um	Ospen 750, zawiesina doustna, 750000 j.m./5 ml	150 ml	5909990363223	2015-01-01	3 lata	88.4, Penicylina do stosowania doustnego - penicylina fenoksymetylowa - płynne postacie farmaceutyczne	25,92	33,80	33,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2690	Phenytoinum	Phenytoinum WZF, tabl., 100 mg	60 tabl. (4 blist.po 15 szt.)	5909990093519	2014-01-01	2 lata	156.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - fenytoina	10,80	15,11	15,11	Padaczka		ryczałt	3,20
2691	Phytomenadionum (vit. K1)	Vitacon, tabl. drażowane, 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990772810	2014-01-01	2 lata	25.0, Witamina K i inne leki hemostatyczne - fytomenadion	16,05	21,72	21,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2692	Pilocarpinum	Pilocarpinum WZF 2%, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	10 ml (2x5 ml)	5909990237524	2014-01-01	2 lata	211.0, Leki przeciwjaskrowe - parasympatikomimetyki - pilocarpina	6,06	8,77	8,77	Jaskra		30%	2,63
2693	Piribedilum	Pronoran, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990846320	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	21,60	29,11	29,11	Choroba i zespół Parkinsona		30%	8,73

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2694	Posaconazolum	Noxafil, zawiesina doustna, 40 mg/ml	105 ml	5909990335244	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	112.0, Leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - pochodne triazolu - posaconazol	2 539,47	2 728,27	2 728,27	Zapobieganie inwazyjnym zakażeniom grzybiczym u pacjentów po przeszczepieniu szpiku (HSCT), którzy otrzymują duże dawki leków immunosupresyjnych z powodu choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi i u których jest duże ryzyko rozwoju inwazyjnych zakażeń grzybiczych	zespół mielodysplastyczny (MDS) u dzieci poniżej 18 roku życia przygotowywanych do przeszczepienia komórek krwiotwórczych; przewlekła choroba ziarniniakowa charakteryzująca się wysoką częstością grzybiczych zakażeń narządowych u dzieci poniżej 18 roku życia; stan po przeszczepieniu krwiotwórczych komórek macierzystych u dzieci poniżej 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze, do czasu stabilnego wszczepienia i zakończenia leczenia immunosupresyjnego	ryczałt	3,20
2695	Prednisolonum	Encortolon, tabl., 5 mg	20 tabl.	5909990170715	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	82.4, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednisolon	9,72	13,75	13,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	autoimmunizacyjne zapalenie wątroby u dzieci do 18 roku życia; autoimmunizacyjne zapalenie trzustki u dzieci do 18 roku życia; eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; stan po przeszczepie nerki u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
2696	Prednisonum	Encorton, tabl., 1 mg	20 tabl.	5909990170616	2014-01-01	2 lata	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	7,56	8,32	1,18	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	7,14
2697	Prednisonum	Encorton, tabl., 1 mg	20 tabl.	5909990170616	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	7,56	8,32	1,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; miastenia; zespół miasteniczny; miopatia zapalna; neuropatia zapalna (z wyjątkiem zespołu Guillaina - Barrego); obturacyjne choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; choroby autoimmunizacyjne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; stan po przeszczepie narządu, kończyny, tkanek, komórek lub szpiku	ryczałt	8,32
2698	Prednisonum	Encorton, tabl., 5 mg	20 tabl.	5909990297016	2014-01-01	2 lata	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	9,72	12,10	5,92	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	6,18

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2699	Prednisonum	Encorton, tabl., 5 mg	20 tabl.	5909990297016	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01/2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	9,72	12,10	5,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; miastenia; zespół miasteniczny; miopatia zapalna; neuropatia zapalna (z wyjątkiem zespołu Guillaina - Barrego); obturacyjne choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; choroby autoimmunizacyjne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; stan po przeszczepie narządu, kończyny, tkanek, komórek lub szpiku	ryczałt	9,38
2700	Prednisonum	Encorton, tabl., 5 mg	100 tabl.	5909990297023	2014-01-01	2 lata	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	22,46	29,62	29,62	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2701	Prednisonum	Encorton, tabl., 5 mg	100 tabl.	5909990297023	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01/2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	22,46	29,62	29,62	We wszystkich wskazaniach na dzień wydania decyzji	eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; miastenia; zespół miasteniczny; miopatia zapalna; neuropatia zapalna (z wyjątkiem zespołu Guillaina - Barrego); obturacyjne choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; choroby autoimmunizacyjne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; stan po przeszczepie narządu, kończyny, tkanek, komórek lub szpiku	ryczałt	5,33
2702	Prednisonum	Encorton, tabl., 10 mg	20 szt.	5909990405329	2014-01-01	2 lata	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	16,20	20,34	11,85	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	8,49
2703	Prednisonum	Encorton, tabl., 10 mg	20 szt.	5909990405329	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01/2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	16,20	20,34	11,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; miastenia; zespół miasteniczny; miopatia zapalna; neuropatia zapalna (z wyjątkiem zespołu Guillaina - Barrego); obturacyjne choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; choroby autoimmunizacyjne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; stan po przeszczepie narządu, kończyny, tkanek, komórek lub szpiku	ryczałt	11,69
2704	Prednisonum	Encorton, tabl., 20 mg	20 szt.	5909990405428	2014-01-01	2 lata	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	21,60	27,95	23,70	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	4,25

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2705	Prednisonum	Encorton, tabl., 20 mg	20 szt.	5909990405428	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01/2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	82.5. Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	21,60	27,95	23,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; miastenia; zespół miasteniczny; miopatia zapalna; neuropatia zapalna (z wyjątkiem zespołu Guillaina - Barrego); obturacyjne choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; choroby autoimmunizacyjne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; stan po przeszczepie narządu, kończyny, tkanek, komórek lub szpiku	ryczałt	8,52
2706	Pregabalinum	Lyrica, kaps. twarde, 75 mg	14 szt.	5909990009282	2014-01-01	2 lata	242.0. Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	40,18	50,16	39,01	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym		ryczałt	14,35
2707	Pregabalinum	Lyrica, kaps. twarde, 75 mg	56 szt. (4 blistr. po 14)	5909990009299	2014-01-01	2 lata	242.0. Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	160,70	184,55	156,06	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym		ryczałt	31,69
2708	Pregabalinum	Lyrica, kaps. twarde, 150 mg	14 szt.	5909990009350	2014-01-01	2 lata	242.0. Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	69,60	84,89	78,03	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym		ryczałt	10,06
2709	Pregabalinum	Lyrica, kaps. twarde, 150 mg	56 szt. (4 blistr. po 14)	5909990009367	2014-01-01	2 lata	242.0. Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	278,38	312,11	312,11	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym		ryczałt	3,20
2710	Primidonum	Mizodin, tabl., 250 mg	60 tabl.	5909990274413	2014-01-01	2 lata	155.3. Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - primidon	15,88	21,52	21,52	Padaczka		ryczałt	3,20
2711	Progesteronum	Luteina, tabl. dopochwowe, 50 mg	30 tabl. (2 blistr. po 15 szt.)	5909990569380	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	65.1. Hormony płciowe - progestageny - progesteron stosowane doustnie i dopochwowo	21,60	28,58	28,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	profilaktyka i leczenie ciąży zagrożonej porodem przedwczesnym	ryczałt	3,20
2712	Progesteronum	Luteina, tabl. dopochwowe, 100 mg	30 tabl.	5909991076207	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	65.1. Hormony płciowe - progestageny - progesteron stosowane doustnie i dopochwowo	43,20	54,40	54,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	profilaktyka i leczenie ciąży zagrożonej porodem przedwczesnym	ryczałt	3,56
2713	Progesteronum	Luteina, tabl. dopochwowe, 100 mg	60 tabl.	5909991103231	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2015-07-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	65.1. Hormony płciowe - progestageny - progesteron stosowane doustnie i dopochwowo	86,40	103,76	103,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	profilaktyka i leczenie ciąży zagrożonej porodem przedwczesnym	ryczałt	7,11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2714	Progesteronum	Luteina 50, tabl. podjęzykowe, 50 mg	30 tabl.	5909990267422	2014-01-01	2 lata	65.1, Hormony płciowe - progestageny - progesteron stosowane doustnie i dopochwowo	11,58	14,70	8,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,33
2715	Propafenonum	Polfenon, tabl. powł., 150 mg	20 szt.	5909990034123	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	30.0, Leki przeciwyarytmiczne klasy I C - propafenon	5,29	7,72	7,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadkomorowe zaburzenia rytmu serca inne niż określone w ChPL; nadkomorowe zaburzenia rytmu serca - profilaktyka nawrotów; zaburzenia rytmu serca w zespole WPW inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; komorowe zaburzenia rytmu serca inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
2716	Propranololum	Propranolol WZF, tabl., 10 mg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909990112111	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	39.0, Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	3,25	3,94	1,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	napady anoksemiczne u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka; niewydolność serca u dzieci do 18 roku życia; naczylniki wczesnoniemowlęce u dzieci do 18 roku życia; naczylniki płaskie; naczylniki jamiste	ryczałt	3,94
2717	Propranololum	Propranolol WZF, tabl., 40 mg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909990112210	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	39.0, Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	5,09	7,44	7,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	napady anoksemiczne u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka; niewydolność serca u dzieci do 18 roku życia; naczylniki wczesnoniemowlęce u dzieci do 18 roku życia; naczylniki płaskie; naczylniki jamiste	ryczałt	3,20
2718	Pyrantelum	Pyrantelum Medana, zawiesina doustna, 250 mg/5 ml	15 ml	5909990276417	2014-01-01	2 lata	194.3, Leki przeciworobacze - pyrantel - płynne postacie farmaceutyczne	4,91	7,21	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2719	Pyrantelum	Pyrantelum Polpharma, tabl., 250 mg	3 tabl. (blist.)	5909990206414	2014-01-01	2 lata	194.2, Leki przeciworobacze - pyrantel - stałe postacie farmaceutyczne	5,13	7,51	7,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2720	Pyrazinamidum	Pyrazinamid Farmapol, tabl., 500 mg	250 tabl.	5909990263516	2014-01-01	2 lata	113.0, Leki przeciwprątkowe - inne - pyrazinamid	61,02	74,98	74,98	Gruźlica, tym również gruźlica wielolekooporna i inne mykobakteriozy		bezpłatny	0,00
2721	Pyridostigmini bromidum	Mestinon, tabl. drażowane, 60 mg	150 tabl.	5909991014421	2014-01-01	2 lata	188.0, Leki parasympatykomimetyczne - bromek pirydostygminy	102,60	121,62	121,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	36,49
2722	Pyridostigmini bromidum	Mestinon, tabl. drażowane, 60 mg	150 tabl.	5909991014421	2014-01-01	2 lata	188.0, Leki parasympatykomimetyczne - bromek pirydostygminy	102,60	121,62	121,62	Miastenia		ryczałt	5,33
2723	Quetiapinum	ApoTiapina, tabl. powł., 25 mg	30 tabl.	5909990897780	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,16	8,45	5,74	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z ołepieniem	ryczałt	5,91

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2724	Quetiapinum	ApoTiapina, tabl. powł., 100 mg	60 tabl.	5909990910762	2014-09-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	43,74	54,38	45,91	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	11,67
2725	Quetiapinum	ApoTiapina, tabl. powł., 200 mg	60 tabl.	5909990910779	2014-09-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	87,48	104,29	91,82	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	15,67
2726	Quetiapinum	Bonogren, tabl. powł., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990719389	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,21	10,60	5,74	Schizofrenia	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z ośpieniem	ryczałt	8,06
2727	Quetiapinum	Bonogren, tabl. powł., 100 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990719853	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	43,20	53,81	45,91	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	11,10
2728	Quetiapinum	Bonogren, tabl. powł., 200 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990720163	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	86,40	103,16	91,82	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	14,54
2729	Quetiapinum	Bonogren, tabl. powł., 300 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990720309	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	129,60	150,53	137,73	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	17,60
2730	Quetiapinum	Etiagen, tabl. powł., 25 mg	30 tabl.	5909990806355	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,91	9,24	5,74	Schizofrenia	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z ośpieniem	ryczałt	6,70
2731	Quetiapinum	Etiagen, tabl. powł., 100 mg	60 tabl.	5909990806362	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	42,66	53,24	45,91	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	10,53
2732	Quetiapinum	Etiagen, tabl. powł., 200 mg	60 tabl.	5909990806386	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	81,54	98,06	91,82	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	9,44
2733	Quetiapinum	Kefrenex, tabl. powł., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990722198	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,43	8,73	5,74	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z ośpieniem	ryczałt	6,19
2734	Quetiapinum	Kefrenex, tabl. powł., 300 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990722327	2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	129,60	150,53	137,73	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	17,60
2735	Quetiapinum	Kefrenex, tabl. powł., 100 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990722365	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	43,20	53,81	45,91	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	11,10
2736	Quetiapinum	Kefrenex, tabl. powł., 200 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990722426	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	86,40	103,16	91,82	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	14,54

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2737	Quetiapinum	Ketilept, tabl. powł., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990055531	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,02	9,35	5,74	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z ośpieniem	ryczałt	6,81
2738	Quetiapinum	Ketilept, tabl. powł., 100 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990055562	2014-01-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	39,96	50,41	45,91	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia		ryczałt	7,70
2739	Quetiapinum	Ketilept, tabl. powł., 200 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990055593	2014-01-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	82,08	98,62	91,82	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia		ryczałt	10,00
2740	Quetiapinum	Ketilept, tabl. powł., 300 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990055630	2014-01-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	123,12	143,73	137,73	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia		ryczałt	10,80
2741	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powł., 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990058754	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	43,20	53,81	45,91	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	11,10
2742	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powł., 200 mg	100 tabl. (10 blist.po 10 szt.)	5909990058761	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	151,20	173,88	153,03	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	26,18
2743	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powł., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990058778	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	22,68	29,28	22,96	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	9,52
2744	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powł., 100 mg	10 blist. po 10 szt.	5909990058785	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	75,60	90,50	76,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	17,18
2745	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powł., 25 mg	100 szt.	5909990058808	2014-01-01/2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,11	26,98	19,13	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z ośpieniem	ryczałt	11,05
2746	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powł., 200 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990081196	2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	90,72	107,70	91,82	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	19,08
2747	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powł., 100 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990081233	2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	45,36	56,08	45,91	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	13,37
2748	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powł., 300 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990779062	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	136,08	157,33	137,73	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	24,40
2749	Quetiapinum	Ketrel, tabl. powł., 25 mg	30 tabl. (pojem.)	5909990430840	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,64	11,05	5,74	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z ośpieniem	ryczałt	8,51
2750	Quetiapinum	Ketrel, tabl. powł., 100 mg	60 tabl. (pojem.)	5909990430857	2014-01-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	44,28	54,94	45,91	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia		ryczałt	12,23



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2751	Quetiapinum	Ketrel, tabl. powł., 200 mg	60 tabl. (pojem.)	5909990430888	2014-01-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	88,56	105,43	91,82	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia		ryczałt	16,81
2752	Quetiapinum	Kventiax 100, tabl. powł., 100 mg	60 tabl.	5909990074143	2014-01- 01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	44,28	54,94	45,91	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	12,23
2753	Quetiapinum	Kventiax 200, tabl. powł., 200 mg	60 tabl.	5909990074235	2014-01- 01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	88,56	105,43	91,82	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	16,81
2754	Quetiapinum	Kventiax 25, tabl. powł., 25 mg	30 tabl.	5909990074068	2014-01- 01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,53	7,79	5,74	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	5,25
2755	Quetiapinum	Kventiax 300, tabl. powł., 300 mg	60 tabl.	5909990074280	2014-01- 01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	132,84	153,93	137,73	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	21,00
2756	Quetiapinum	Kventiax SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	60 tabl.	5909991205591	2015-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	56,62	69,90	68,87	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,23
2757	Quetiapinum	Kventiax SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	60 tabl.	5909991205676	2015-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	75,49	91,70	91,70	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
2758	Quetiapinum	Kventiax SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	60 tabl.	5909991205737	2015-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	113,24	133,35	133,35	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80
2759	Quetiapinum	Kwetaplex, tabl. powł., 100 mg	60 tabl.	5909990688234	2014-01- 01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	43,20	53,81	45,91	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	11,10
2760	Quetiapinum	Kwetaplex, tabl. powł., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990688241	2014-01- 01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,65	8,96	5,74	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	6,42
2761	Quetiapinum	Kwetaplex, tabl. powł., 300 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990688265	2014-01- 01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	129,60	150,53	137,73	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	17,60
2762	Quetiapinum	Kwetaplex, tabl. powł., 150 mg	60 szt.	5909990688272	2014-01- 01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	64,80	78,49	68,87	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	12,82
2763	Quetiapinum	Kwetaplex, tabl. powł., 200 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990688296	2014-01- 01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	86,40	103,16	91,82	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	14,54
2764	Quetiapinum	Kwetaplex XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	60 tabl.	5909990965373	2014-11-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	75,60	91,82	91,82	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2765	Quetiapinum	Kwetaplex XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	60 tabl.	5909990965403	2014-11-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	113,40	133,52	133,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80
2766	Quetiapinum	Kwetaplex XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 400 mg	60 tabl.	5909990965441	2014-11-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	151,20	175,20	175,20	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,40
2767	Quetiapinum	Pinexet 100 mg, tabl. powł., 100 mg	60 tabl.	5909990788590	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	40,18	50,63	45,91	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,92
2768	Quetiapinum	Pinexet 200 mg, tabl. powł., 200 mg	60 tabl.	5909990788651	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	83,92	100,56	91,82	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	11,94
2769	Quetiapinum	Pinexet 25 mg, tabl. powł., 25 mg	30 tabl.	5909990788583	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,64	7,90	5,74	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	5,36
2770	Quetiapinum	Pinexet 300 mg, tabl. powł., 300 mg	60 tabl.	5909990788675	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	127,98	148,83	137,73	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	15,90
2771	Quetiapinum	Quentapil, tabl. powł., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990717705	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,53	7,79	5,74	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	5,25
2772	Quetiapinum	Quentapil, tabl. powł., 200 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990717903	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	95,04	112,23	91,82	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	23,61
2773	Quetiapinum	Quentapil, tabl. powł., 100 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990718009	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	46,55	57,33	45,91	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	14,62
2774	Quetiapinum	Quentapil, tabl. powł., 300 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990718108	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	145,80	167,54	137,73	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	34,61
2775	Quetiapinum	Quetiapin NeuroPharma, tabl. powł., 25 mg	30 szt.	5901384806057	2015-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,12	7,36	5,74	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,82
2776	Quetiapinum	Quetiapin NeuroPharma, tabl. powł., 100 mg	60 szt.	5909990938544	2015-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	39,95	50,40	45,91	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,69
2777	Quetiapinum	Quetiapin NeuroPharma, tabl. powł., 200 mg	60 szt.	5909990938704	2015-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	80,64	97,11	91,82	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	8,49
2778	Quetiapinum	Quetiapin NeuroPharma, tabl. powł., 300 mg	60 szt.	5909990938766	2015-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	120,96	141,46	137,73	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	8,53

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2779	Quetiapinum	Quetiapine Accord, tabl. powł., 25 mg	30 szt.	5909990883806	2015-09-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	4,32	6,52	5,74	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,98
2780	Quetiapinum	Quetiapine Accord, tabl. powł., 100 mg	60 szt.	5909990884032	2015-09-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	34,56	44,74	44,74	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
2781	Quetiapinum	Quetiapine Accord, tabl. powł., 200 mg	60 szt.	5909990884360	2015-09-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	69,12	85,02	85,02	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
2782	Quetiapinum	Quetiapine Accord, tabl. powł., 300 mg	60 szt.	5909990884520	2015-09-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	103,68	123,31	123,31	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80
2783	Quetiapinum	Setinin, tabl. powł., 100 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990736393	2014-03-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	39,96	50,41	45,91	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,70
2784	Quetiapinum	Setinin, tabl. powł., 200 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990736461	2014-03-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	84,24	100,89	91,82	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	12,27
2785	Quetiapinum	Setinin, tabl. powł., 300 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990736492	2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	124,20	144,86	137,73	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	11,93
2786	Quetiapinum	Symquel, tabl. powł., 200 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990635429	2014-01-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	95,04	112,23	91,82	Schizofrenia		ryczałt	23,61
2787	Quetiapinum	Symquel XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	60 tabl.	5909990925599	2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,44	25,88	22,96	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,12
2788	Quetiapinum	Symquel XR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 300 mg	60 szt.	5909990925698	2013-11-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	113,38	133,50	133,50	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80
2789	Quinaprilum	Accupro 10, tabl. powł., 10 mg	30 tabl.	5909990707010	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,39	15,17	3,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	14,61
2790	Quinaprilum	Accupro 20, tabl. powł., 20 mg	30 tabl.	5902023772139	2015-05-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,66	15,45	7,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,19
2791	Quinaprilum	Accupro 20, tabl. powł., 20 mg	30 tabl.	5909990707119	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,17	20,19	7,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	16,93

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2792	Quinaprilum	Accupro 40, tabl. powł., 40 mg	28 tabl.	5909991080129	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	26,30	31,18	14,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	25,09
2793	Quinaprilum	Accupro 5, tabl. powł., 5 mg	30 tabl.	5909990706914	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,02	12,12	1,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	12,12
2794	Quinaprilum	Acurenal, tabl. powł., 40 mg	30 tabl.	5909990953882	2014-09-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,92	30,93	15,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	24,40
2795	Quinaprilum	Acurenal, tabl. powł., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991125417	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,59	9,57	1,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	9,57
2796	Quinaprilum	Acurenal, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991125516	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,34	13,02	3,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	12,46
2797	Quinaprilum	Acurenal, tabl. powł., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991125615	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,77	18,72	7,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	15,46
2798	Quinaprilum	Aprilgen 10mg, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990014439	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	12,45	3,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	11,89
2799	Quinaprilum	Aprilgen 20mg, tabl. powł., 20 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990014460	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,64	15,43	7,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	12,17

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2800	Quinaprilum	Aprilgen 40mg, tabl. powł., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990014507	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,38	30,36	15,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	23,83
2801	Quinaprilum	Aprilgen 5mg, tabl. powł., 5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990014354	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,10	9,06	1,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	9,06
2802	Quinaprilum	Pulsaren 20, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	5909991165710	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,84	15,64	7,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	12,38
2803	Quinaprilum	Quinaprilum 123ratio, Quinapril Teva, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990215805	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	12,45	3,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	11,89
2804	Quinaprilum	Quinaprilum 123ratio, Quinapril Teva, tabl. powł., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990215898	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,58	17,47	7,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	14,21
2805	Ramiprilum	Ampril 10 mg tabletki, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909990571468	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,42	17,85	17,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
2806	Ramiprilum	Ampril 10 mg tabletki, tabl., 10 mg	60 tabl.	5909990571475	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,84	33,54	33,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	25,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2807	Ramiprilum	Ampril 5 mg tabletki, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990571499	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,21	9,50	9,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40
2808	Ramiprilum	Ampril 5 mg tabletki, tabl., 5 mg	60 tabl.	5909990571505	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,96	18,42	18,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
2809	Ramiprilum	Apo-Rami, tabl., 2,5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990653355	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,60	5,32	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,25
2810	Ramiprilum	Apo-Rami, tabl., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990653362	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,19	10,37	10,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
2811	Ramiprilum	Apo-Rami, tabl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990653379	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,29	19,59	19,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
2812	Ramiprilum	Axtil, tabl., 2,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990337958	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	4,00	5,85	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,40
2813	Ramiprilum	Axtil, tabl., 5 mg	30 szt.	5909990337972	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,99	11,37	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,48
2814	Ramiprilum	Axtil, tabl., 10 mg	30 szt.	5909990337989	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,08	21,69	21,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2815	Ramiprilum	Ivipril, tabl., 2,5 mg	28 tabl.	5909990961955	2014-05-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,46	5,17	5,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2816	Ramiprilum	Ivipril, tabl., 2,5 mg	30 tabl.	5909990961962	2014-05-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,67	5,49	5,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2817	Ramiprilum	Ivipril, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990961986	2014-05-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,02	10,19	10,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,97
2818	Ramiprilum	Ivipril, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990961993	2014-05-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,45	10,80	10,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
2819	Ramiprilum	Ivipril, tabl., 10 mg	28 tabl.	5909990962020	2014-05-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,93	19,22	19,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,95
2820	Ramiprilum	Ivipril, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909990962037	2014-05-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,01	20,57	20,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,80
2821	Ramiprilum	Piramil 10 mg, tabl., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990661756	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,36	19,67	19,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
2822	Ramiprilum	Piramil 2,5 mg, tabl., 2,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990212170	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,94	7,89	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,44
2823	Ramiprilum	Piramil 5 mg, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990212248	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,99	11,37	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,48
2824	Ramiprilum	Polpril, kaps. twarde, 5 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990694631	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,88	11,09	10,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,52
2825	Ramiprilum	Polpril, kaps. twarde, 10 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990694655	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,98	21,37	21,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,24

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2826	Ramiprilum	Polpril, tabl., 2,5 mg	28 szt.	5909990924608	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,67	5,38	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,31
2827	Ramiprilum	Polpril, tabl., 5 mg	28 szt.	5909990924646	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,35	10,54	10,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
2828	Ramiprilum	Polpril, tabl., 10 mg	28 szt.	5909990924653	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,71	20,04	20,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
2829	Ramiprilum	Ramicor, kaps. twarde, 10 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990763559	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,18	15,28	15,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
2830	Ramiprilum	Ramicor, tabl. powł., 2,5 mg	28 tabl.	5909991093280	2015-03-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	2,75	4,43	4,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2831	Ramiprilum	Ramicor, tabl. powł., 5 mg	28 tabl.	5909991093303	2015-03-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,18	8,26	8,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,97
2832	Ramiprilum	Ramicor, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909991093334	2015-03-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,21	15,31	15,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,95
2833	Ramiprilum	Ramipril Billev, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909991070441	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,34	10,53	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
2834	Ramiprilum	Ramipril Billev, tabl., 10 mg	28 tabl.	5909991070540	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,69	20,01	20,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
2835	Ramiprilum	Ramiprilum 123ratio, tabl., 2,5 mg	30 szt.	5909991065966	2014-07-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,89	5,73	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,28



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2836	Ramiprilum	Ramiprilum 123ratio, tabl., 5 mg	30 szt.	5909991066031	2014-07-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,56	10,92	10,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
2837	Ramiprilum	Ramiprilum 123ratio, tabl., 10 mg	28 szt.	5909991066079	2014-07-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,25	15,35	15,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,95
2838	Ramiprilum	Ramistad 10, tabl., 10 mg	28 tabl.	5909990017461	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,26	15,36	15,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
2839	Ramiprilum	Ramistad 2,5, tabl., 2,5 mg	28 tabl.	5909990017447	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	2,92	4,61	4,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
2840	Ramiprilum	Ramistad 5, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990017454	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,83	8,94	8,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
2841	Ramiprilum	Ramve 10 mg, kaps. twarde, 10 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990047987	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,01	20,35	20,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
2842	Ramiprilum	Ramve 2,5 mg, kaps. twarde, 2,5 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990047949	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,46	5,17	5,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
2843	Ramiprilum	Ramve 5 mg, kaps. twarde, 5 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990047963	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,51	10,71	10,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,14
2844	Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990916016	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,98	21,37	21,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,24

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2845	Ramiprilum	Tritace 2,5, tabl., 2,5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990478217	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,48	12,55	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	10,48
2846	Ramiprilum	Tritace 5, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990478316	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,34	14,73	10,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	10,16
2847	Ramiprilum	Vivace 10 mg, tabl., 10 mg	28 tabl.	5909990610525	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,71	20,04	20,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
2848	Ramiprilum	Vivace 10 mg, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990610532	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,88	21,49	21,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
2849	Ramiprilum	Vivace 10 mg, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909997203416	2014-03-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,42	17,85	17,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,80
2850	Ramiprilum	Vivace 10 mg, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909997211992	2014-07-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,74	18,19	18,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,80
2851	Ramiprilum	Vivace 2,5 mg, tabl., 2,5 mg	28 tabl.	5909990610433	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,67	5,38	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,31
2852	Ramiprilum	Vivace 2,5 mg, tabl., 2,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990610440	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,94	5,79	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,34
2853	Ramiprilum	Vivace 5 mg, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990610488	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,35	10,54	10,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2854	Ramiprilum	Vivace 5 mg, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990610495	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,78	11,14	11,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40
2855	Ramiprilum	Vivace 5 mg, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909997203300	2014-03-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,61	9,92	9,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
2856	Ramiprilum	Vivace 5 mg, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909997212296	2014-07-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,58	9,89	9,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
2857	Ramiprilum + Amlodipinum	Egiramlon, kaps. twarde, 5+5 mg	30 kapsulek	5909990936779	2014-11-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,80	13,45	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,40
2858	Ramiprilum + Amlodipinum	Egiramlon, kaps. twarde, 5+10 mg	30 kapsulek	5909990936809	2014-11-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	16,20	20,66	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,57
2859	Ramiprilum + Amlodipinum	Egiramlon, kaps. twarde, 10+5 mg	30 kapsulek	5909990936854	2014-11-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	16,20	19,12	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,07
2860	Ramiprilum + Amlodipinum	Egiramlon, kaps. twarde, 10+10 mg	30 kapsulek	5909990936885	2014-11-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	21,60	26,33	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,24
2861	Ramiprilum + Amlodipinum	Ramizek Combi, kaps. twarde, 5+5 mg	60 szt.	5909991142513	2015-09-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,07	16,32	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,23
2862	Ramiprilum + Amlodipinum	Ramizek Combi, kaps., 5+5 mg	30 kaps.	5909991142520	2015-03-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,05	8,46	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,41
2863	Ramiprilum + Amlodipinum	Ramizek Combi, kaps., 10+5 mg	30 kaps.	5909991142636	2015-03-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,05	8,46	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,41
2864	Ramiprilum + Amlodipinum	Ramizek Combi, kaps. twarde, 10+5 mg	60 szt.	5909991142643	2015-09-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,07	16,32	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,23
2865	Ramiprilum + Amlodipinum	Ramizek Combi, kaps. twarde, 5+10 mg	60 szt.	5909991142674	2015-09-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	24,15	31,09	28,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,90
2866	Ramiprilum + Amlodipinum	Ramizek Combi, kaps., 5+10 mg	30 kaps.	5909991142681	2015-03-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,10	16,36	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,27
2867	Ramiprilum + Amlodipinum	Ramizek Combi, kaps. twarde, 10+10 mg	60 szt.	5909991142728	2015-09-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	24,15	31,09	28,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,90
2868	Ramiprilum + Amlodipinum	Ramizek Combi, kaps., 10+10 mg	30 kaps.	5909991142759	2015-03-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,10	16,36	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,27

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2869	Ramiprilum + Amlodipinum	Sumilar, kaps. twarde, 5+5 mg	30 kaps.	5909990988259	2015-01-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,07	8,48	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,43
2870	Ramiprilum + Amlodipinum	Sumilar, kaps. twarde, 5+10 mg	30 kaps.	5909990988273	2015-01-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,15	16,40	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,31
2871	Ramiprilum + Amlodipinum	Sumilar, kaps. twarde, 10+5 mg	30 kaps.	5909990988297	2015-01-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,07	8,48	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,43
2872	Ramiprilum + Amlodipinum	Sumilar, kaps. twarde, 10+10 mg	30 kaps.	5909990988334	2015-01-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,15	16,40	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,31
2873	Ramiprilum + Felodipinum	Delmuno 2,5, tabl. powł., 2,5+2,5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990973118	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,23	14,38	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,31
2874	Ramiprilum + Felodipinum	Delmuno 5, tabl. powł., 5+5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990973217	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,70	19,31	10,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	14,74
2875	Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum	Ampril HD, tabl., 5+25 mg	30 tabl.	5909990573233	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,96	16,59	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,70
2876	Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum	Ampril HL, tabl., 2,5+12,5 mg	30 tabl.	5909990573226	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	12,99	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,54
2877	Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum	Tritace 2,5 Comb, tabl., 2,5+12,5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990885312	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,45	13,56	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,49
2878	Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum	Tritace 5 Comb, tabl., 5+25 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990885411	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,80	18,36	10,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	13,79
2879	Ranitidinum	Ranigast, tabl. powł., 150 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990206728	2014-01-01	2 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	8,15	11,63	11,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2880	Rifampicinum	Rifampicyna TZF, kaps. twarde, 300 mg	100 kaps.	5909990084913	2014-01-01	2 lata	111.1, Leki przeciwpłatkowe - antybiotyki - ryfampicyna	75,60	91,82	91,82	Gruźlica, tym również gruźlica wielolekooporna i inne mykobakteriozy		bezpłatny	0,00
2881	Rifampicinum	Rifampicyna TZF, kaps. twarde, 150 mg	100 kaps.	5909990085019	2014-01-01	2 lata	111.1, Leki przeciwpłatkowe - antybiotyki - ryfampicyna	45,36	56,08	45,91	Gruźlica, tym również gruźlica wielolekooporna i inne mykobakteriozy		bezpłatny	10,17
2882	Rifampicinum + Isoniazidum	Rifamazid, kaps. twarde, 0,15+0,1 g	100 kaps.	5909990086115	2014-01-01	2 lata	111.2, Leki przeciwpłatkowe - produkty złożone - izoniazyd z ryfampicyną	48,60	60,07	51,88	Gruźlica, tym również gruźlica wielolekooporna i inne mykobakteriozy		bezpłatny	8,19
2883	Rifampicinum + Isoniazidum	Rifamazid, kaps. twarde, 0,3+0,15 g	100 kaps.	5909990086214	2014-01-01	2 lata	111.2, Leki przeciwpłatkowe - produkty złożone - izoniazyd z ryfampicyną	86,40	103,76	103,76	Gruźlica, tym również gruźlica wielolekooporna i inne mykobakteriozy		bezpłatny	0,00
2884	Riluzolum	Riluzol PMCS, tabl., 50 mg	56 tabl.	5909990928156	2015-01-01	3 lata	191.0, Leki stosowane w leczeniu stwardnienia zanikowego-bocznego - riluzol	156,60	181,04	181,04	Stwardnienie zanikowe boczne		ryczałt	3,20
2885	Riluzolum	Zolerilis, tabl. powł., 50 mg	56 szt.	5909990845705	2015-03-01	3 lata	191.0, Leki stosowane w leczeniu stwardnienia zanikowego-bocznego - riluzol	159,84	184,44	181,04	Stwardnienie zanikowe boczne		ryczałt	6,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2886	Risedronatum natricum	Risendros 35, tabl. powł., 35 mg	4 tabl.	5909990082599	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	147.0. Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	14,68	18,29	10,82	Osteoporoza	osteoporoza posterydowa - profilaktyka	30%	10,72
2887	Risedronatum natricum	Risendros 35, tabl. powł., 35 mg	12 tabl.	5909990082629	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	147.0. Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	44,03	52,30	32,46	Osteoporoza	osteoporoza posterydowa - profilaktyka	30%	29,58
2888	Risperidonum	Apo-Risperid, tabl. powł., 1 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990637515	2014-01-01	2 lata	178.5. Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	7,56	10,77	10,08	Schizofrenia		ryczałt	3,89
2889	Risperidonum	Apo-Risperid, tabl. powł., 2 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990637577	2014-01-01	2 lata	178.5. Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	13,50	18,79	18,79	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2890	Risperidonum	Apo-Risperid, tabl. powł., 4 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990637690	2014-01-01	2 lata	178.5. Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	24,30	32,69	32,69	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2891	Risperidonum	Apo-Risperid, tabl. powł., 3 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990637713	2014-01-01	2 lata	178.5. Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	19,98	26,98	26,98	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2892	Risperidonum	Orizon, roztwór doustny, 1 mg/ml	100 ml (but.)	5909990690138	2014-01-01	2 lata	178.5. Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	32,40	42,35	42,35	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2893	Risperidonum	Orizon, tabl. powł., 1 mg	20 tabl.	5909990831258	2014-03-01	2 lata	178.5. Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	6,48	9,63	9,63	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2894	Risperidonum	Orizon, tabl. powł., 1 mg	60 tabl.	5909990831265	2014-03-01	2 lata	178.5. Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	16,20	23,01	23,01	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2895	Risperidonum	Orizon, tabl. powł., 2 mg	60 tabl.	5909990831272	2014-03-01	2 lata	178.5. Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	32,40	43,19	43,19	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2896	Risperidonum	Orizon, tabl. powł., 3 mg	60 tabl.	5909990831289	2014-03-01	2 lata	178.5. Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	48,60	62,53	62,53	Schizofrenia		ryczałt	3,84
2897	Risperidonum	Orizon, tabl. powł., 4 mg	60 tabl.	5909990831296	2014-03-01	2 lata	178.5. Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	64,80	81,21	81,21	Schizofrenia		ryczałt	5,12
2898	Risperidonum	Ranperidon, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 1 mg	30 tabl.	5909990075157	2014-01-01	2 lata	178.5. Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	10,69	15,05	15,05	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2899	Risperidonum	Ranperidon, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 2 mg	30 tabl.	5909990075164	2014-01-01	2 lata	178.5. Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	21,38	28,45	28,45	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2900	Risperidonum	Ranperidon, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 3 mg	30 tabl.	5909990075171	2014-01-01	2 lata	178.5. Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	32,08	41,44	41,44	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2901	Risperidonum	Ranperidon, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 4 mg	30 tabl.	5909990075188	2014-01-01	2 lata	178.5. Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	42,77	54,08	54,08	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2902	Risperidonum	Risperidon Vipfarm, tabl. powł., 4 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990044146	2014-01-01	2 lata	178.5. Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	30,67	39,36	39,36	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2903	Risperidonum	Risperidon Vipfarm, tabl. powł., 3 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990044252	2014-01-01	2 lata	178.5. Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	23,04	30,19	30,19	Schizofrenia		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2904	Risperidonum	Risperidon Vipharm, tabl. powł., 2 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990044344	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	14,85	20,21	20,16	Schizofrenia		ryczałt	3,25
2905	Risperidonum	Risperidon Vipharm, tabl. powł., 1 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990044481	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	7,13	10,33	10,08	Schizofrenia		ryczałt	3,45
2906	Risperidonum	Risperon, tabl. powł., 2 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990336487	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	15,33	20,71	20,16	Schizofrenia		ryczałt	3,75
2907	Risperidonum	Risperon, tabl. powł., 2 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990336500	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	46,29	57,77	57,77	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2908	Risperidonum	Risperon, tabl. powł., 1 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990336524	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	7,33	10,53	10,08	Schizofrenia		ryczałt	3,65
2909	Risperidonum	Risperon, tabl. powł., 1 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990336548	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	22,00	29,10	29,10	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2910	Risperidonum	Risperon, tabl. powł., 3 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990336555	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	22,99	30,14	30,14	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2911	Risperidonum	Risperon, tabl. powł., 3 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990336579	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	72,90	88,05	88,05	Schizofrenia		ryczałt	3,84
2912	Risperidonum	Risperon, tabl. powł., 4 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990336586	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	30,66	39,36	39,36	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2913	Risperidonum	Risperon, tabl. powł., 4 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990336609	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	97,74	115,80	115,80	Schizofrenia		ryczałt	5,12
2914	Risperidonum	Rispolept, roztwór doustny, 1 mg/ml	100 ml	5909990423828	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	38,56	48,82	48,82	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2915	Risperidonum	Rispolept, tabl. powł., 1 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990670413	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	7,67	10,88	10,08	Schizofrenia		ryczałt	4,00
2916	Risperidonum	Rispolept, tabl. powł., 2 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990670512	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	15,34	20,72	20,16	Schizofrenia		ryczałt	3,76
2917	Risperidonum	Rispolept, tabl. powł., 3 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990670611	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	23,00	30,15	30,15	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2918	Risperidonum	Rispolept, tabl. powł., 4 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990670710	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	30,67	39,36	39,36	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2919	Risperidonum	Rispolept Consta, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	1 fiol. + 1 strz. + 1 urządzenie do przygotowania zawiesiny + 2 igły do wstrzyknięcia domięśniowego	5909991058029	2014-01-01	2 lata	178.6, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania pozajelitowego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	577,80	634,36	634,36	Schizofrenia w przypadku nawrotu objawów psychotycznych podczas terapii neuroleptykami w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego		ryczałt	3,20
2920	Risperidonum	Rispolept Consta, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 37,5 mg	1 fiol. + 1 strz. + 1 urządzenie do przygotowania zawiesiny + 2 igły do wstrzyknięcia domięśniowego	5909991058128	2014-01-01	2 lata	178.6, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania pozajelitowego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	433,35	478,89	478,89	Schizofrenia w przypadku nawrotu objawów psychotycznych podczas terapii neuroleptykami w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2921	Risperidonum	Rispolept Consta, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 25 mg	1 fiol. + 1 strz. + 1 urządzenie do przygotowania zawiesiny + 2 igły do wstrzyknięcia domięśniowego	5909991058227	2014-01-01	2 lata	178.6, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania pozajelitowego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	288,90	323,43	319,26	Schizofrenia w przypadku nawrotu objawów psychotycznych podczas terapii neuroleptykami w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego		ryczałt	7,37
2922	Risperidonum	Risset 1 mg, tabl. powł., 1 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990996414	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	6,87	10,04	10,04	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2923	Risperidonum	Risset 1 mg, tabl. powł., 1 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990996421	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	22,25	29,36	29,36	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2924	Risperidonum	Risset 2 mg, tabl. powł., 2 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990996513	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	14,81	20,16	20,16	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2925	Risperidonum	Risset 2 mg, tabl. powł., 2 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990996520	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	45,30	56,74	56,74	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2926	Risperidonum	Risset 3 mg, tabl. powł., 3 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990996612	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	22,25	29,36	29,36	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2927	Risperidonum	Risset 3 mg, tabl. powł., 3 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990996629	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	67,94	82,84	82,84	Schizofrenia		ryczałt	3,84
2928	Risperidonum	Risset 4 mg, tabl. powł., 4 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990996711	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	30,20	38,88	38,88	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2929	Risperidonum	Risset 4 mg, tabl. powł., 4 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990996728	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	90,59	108,29	108,29	Schizofrenia		ryczałt	5,12
2930	Risperidonum	Ryspolit, tabl. powł., 1 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990567683	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	7,18	10,37	10,08	Schizofrenia		ryczałt	3,49
2931	Risperidonum	Ryspolit, tabl. powł., 2 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990567737	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	15,43	20,81	20,16	Schizofrenia		ryczałt	3,85
2932	Risperidonum	Ryspolit, tabl. powł., 3 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990567935	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	23,22	30,38	30,24	Schizofrenia		ryczałt	3,34
2933	Risperidonum	Ryspolit, tabl. powł., 4 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990568031	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	31,32	40,06	40,06	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2934	Risperidonum	Ryspolit, roztwór doustny, 1 mg/ml	30 ml (but.)	5909990721399	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	10,69	15,05	15,05	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2935	Risperidonum	Ryspolit, roztwór doustny, 1 mg/ml	100 ml (but.)	5909990721405	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	36,86	47,03	47,03	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2936	Risperidonum	Speridan, tabl. powł., 1 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990567836	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	5,40	8,50	8,50	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2937	Risperidonum	Speridan, tabl. powł., 2 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990567881	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	10,80	15,95	15,95	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2938	Risperidonum	Speridan, tabl. powł., 3 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990567980	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	16,20	23,01	23,01	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2939	Risperidonum	Speridan, tabl. powł., 4 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990568147	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	21,60	29,85	29,85	Schizofrenia		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2940	Risperidonum	Torendo Q-Tab 1, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 1 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990034932	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	6,05	9,18	9,18	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2941	Risperidonum	Torendo Q-Tab 1 mg, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 1 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990680849	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	13,39	19,45	19,45	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2942	Risperidonum	Torendo Q-Tab 2, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 2 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990034994	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	12,10	17,32	17,32	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2943	Risperidonum	Torendo Q-Tab 2 mg, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 2 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990680863	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	26,78	36,45	36,45	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2944	Risperidonum	Ziperid, tabl. powł., 1 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990016952	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	6,59	9,75	9,75	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2945	Risperidonum	Ziperid, tabl. powł., 2 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990016983	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	14,04	19,35	19,35	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2946	Risperidonum	Ziperid, tabl. powł., 3 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990017003	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	22,14	29,25	29,25	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2947	Risperidonum	Ziperid, tabl. powł., 4 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990017041	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	27,97	36,54	36,54	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2948	Rivaroxabanum	Xarelto, tabl., 10 mg	10 szt.	5909990658145	2014-01-01	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	91,99	105,84	52,64	Żyłne powikłania zakrzepowo-zatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 30 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna		ryczałt	56,40
2949	Rivaroxabanum	Xarelto, tabl. powł., 15 mg	14 szt.	5909990910601	2015-03-01/2014-05-01	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	128,82	148,74	110,55	Leczenie zakrzepicy żył głębokich oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych		30%	71,36
2950	Rivaroxabanum	Xarelto, tabl. powł., 15 mg	42 szt.	5909990910663	2015-03-01/2014-05-01	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	386,47	425,76	331,65	Leczenie zakrzepicy żył głębokich oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych		30%	193,61



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2951	Rivaroxabanum	Xarelto, tabl. powł., 20 mg	14 szt.	5909990910700	2015-03-01/2014-05-01	2 lata	22.0. Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	128,82	150,40	147,40	Leczenie zakrzepicy żył głębokich oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych		30%	47,22
2952	Rivastigminum	Evertas, system transdermalny, plaster, 4,6 mg/24h	30 szt.	5909991078386	2014-07-01	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	64,80	71,98	15,03	Choroba Alzheimer		30%	61,46
2953	Rivastigminum	Evertas, system transdermalny, plaster, 9,5 mg/24h	30 szt.	5909991078454	2014-07-01	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	140,40	153,71	31,04	Choroba Alzheimer		30%	131,98
2954	Rivastigminum	Exelon, system transdermalny, 4,6 mg/24h	30 sasz.	5909990066704	2014-01-01	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	240,88	256,87	15,03	Choroba Alzheimer		30%	246,35
2955	Rivastigminum	Exelon, system transdermalny, 9,5 mg/24h	30 sasz.	5909990066766	2014-01-01	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	240,88	259,22	31,04	Choroba Alzheimer		30%	237,49
2956	Rivastigminum	Exelon, roztwór doustny, 2 mg/ml	120 ml	5909990454310	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	193,74	209,30	27,59	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	189,99
2957	Rivastigminum	Exelon, system transdermalny, 13,3 mg/24h	30 sasz.	5909991032609	2014-01-01	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	267,65	288,83	43,46	Choroba Alzheimer		30%	258,41
2958	Rivastigminum	Nimvastid, kaps. twarde, 1,5 mg	28 kaps.	5909990700646	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	18,36	20,85	4,83	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	17,47
2959	Rivastigminum	Nimvastid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 1,5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990700660	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	18,36	20,85	4,83	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	17,47
2960	Rivastigminum	Nimvastid, kaps. twarde, 3 mg	28 kaps.	5909990700684	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	22,68	26,67	9,66	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	19,91

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2961	Rivastigminum	Nimvastid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 3 mg	28 tabl.	5909990700691	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	22,68	26,67	9,66	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	19,91
2962	Rivastigminum	Nimvastid, kaps. twarde, 3 mg	56 kaps.	5909990700707	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	45,36	52,27	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	38,75
2963	Rivastigminum	Nimvastid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 3 mg	56 tabl.	5909990700721	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	40,93	47,62	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	34,10
2964	Rivastigminum	Nimvastid, kaps. twarde, 4,5 mg	28 kaps.	5909990700738	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	33,48	39,01	14,49	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	28,87
2965	Rivastigminum	Nimvastid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 4,5 mg	28 tabl.	5909990700745	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	33,48	39,01	14,49	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	28,87
2966	Rivastigminum	Nimvastid, kaps. twarde, 4,5 mg	56 kaps.	5909990700752	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	66,96	76,34	28,97	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	56,06
2967	Rivastigminum	Nimvastid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 4,5 mg	56 tabl.	5909990700769	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	61,45	70,55	28,97	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	50,27
2968	Rivastigminum	Nimvastid, kaps. twarde, 6 mg	28 kaps.	5909990700790	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	45,36	52,27	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	38,75
2969	Rivastigminum	Nimvastid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 6 mg	28 tabl.	5909990700806	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	45,36	52,27	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	38,75

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2970	Rivastigminum	Nimvastid, kaps. twarde, 6 mg	56 kaps.	5909990700844	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	90,72	102,47	38,63	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	75,43
2971	Rivastigminum	Nimvastid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 6 mg	56 tabl.	5909990700851	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	81,97	93,28	38,63	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	66,24
2972	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 1,5 mg	28 kaps.	5909990782048	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	11,50	13,66	4,83	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	10,28
2973	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 1,5 mg	56 kaps.	5909990782055	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	23,00	27,01	9,66	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	20,25
2974	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 3 mg	28 kaps.	5909990782079	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	23,00	27,01	9,66	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	20,25
2975	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 3 mg	56 kaps.	5909990782086	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	46,01	52,95	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	39,43
2976	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 4,5 mg	28 kaps.	5909990782147	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	34,45	40,03	14,49	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	29,89
2977	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 4,5 mg	56 kaps.	5909990782154	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	68,90	78,38	28,97	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	58,10
2978	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 6 mg	28 kaps.	5909990782178	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	46,01	52,95	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	39,43

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2979	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 6 mg	56 kaps.	5909990782185	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	92,02	103,83	38,63	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	76,79
2980	Rivastigminum	Rivaldo, kaps. twarde, 3 mg	56 kaps.	5909990816255	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	42,12	48,87	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	35,35
2981	Rivastigminum	Rivaldo, kaps. twarde, 4,5 mg	28 kaps.	5909990816262	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	31,59	37,03	14,49	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	26,89
2982	Rivastigminum	Rivaldo, kaps. twarde, 4,5 mg	56 kaps.	5909990816279	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	63,18	72,37	28,97	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	52,09
2983	Rivastigminum	Rivaldo, kaps. twarde, 6 mg	28 kaps.	5909990816286	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	42,12	48,87	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	35,35
2984	Rivastigminum	Rivaldo, kaps. twarde, 6 mg	56 kaps.	5909990816293	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	84,24	95,66	38,63	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	68,62
2985	Rivastigminum	Rivastigmin NeuroPharma, kaps. twarde, 1,5 mg	28 szt.	5909990982981	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	7,55	9,50	4,83	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	6,12
2986	Rivastigminum	Rivastigmin NeuroPharma, kaps. twarde, 3 mg	28 szt.	5909990983162	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	15,11	18,73	9,66	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	11,97
2987	Rivastigminum	Rivastigmin NeuroPharma, kaps. twarde, 3 mg	56 szt.	5909990983179	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	30,23	36,38	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	22,86

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2988	Rivastigminum	Rivastigmin NeuroPharma, kaps. twarde, 4,5 mg	28 szt.	5909990983308	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	22,67	27,66	14,49	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	17,52
2989	Rivastigminum	Rivastigmin NeuroPharma, kaps. twarde, 4,5 mg	56 szt.	5909990983322	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	45,35	53,65	28,97	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	33,37
2990	Rivastigminum	Rivastigmin NeuroPharma, kaps. twarde, 6 mg	28 szt.	5909990983506	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	30,23	36,38	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	22,86
2991	Rivastigminum	Rivastigmin NeuroPharma, kaps. twarde, 6 mg	56 szt.	5909990983544	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	60,47	70,70	38,63	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	43,66
2992	Rivastigminum	Rivastigmin Orion, kaps. twarde, 1,5 mg	28 kaps.	5909990778898	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	11,56	13,71	4,83	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	10,33
2993	Rivastigminum	Rivastigmin Orion, kaps. twarde, 3 mg	28 kaps.	5909990778935	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	23,11	27,13	9,66	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	20,37
2994	Rivastigminum	Rivastigmin Orion, kaps. twarde, 3 mg	56 kaps.	5909990778942	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	46,22	53,18	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	39,66
2995	Rivastigminum	Rivastigmin Orion, kaps. twarde, 4,5 mg	28 kaps.	5909990778966	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	34,67	40,26	14,49	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	30,12
2996	Rivastigminum	Rivastigmin Orion, kaps. twarde, 4,5 mg	56 kaps.	5909990778973	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	69,34	78,84	28,97	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	58,56

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2997	Rivastigminum	Rivastigmin Orion, kaps. twarde, 6 mg	28 kaps.	5909990778997	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	46,22	53,18	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	39,66
2998	Rivastigminum	Rivastigmin Orion, kaps. twarde, 6 mg	56 kaps.	5909990779000	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	92,45	104,28	38,63	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	77,24
2999	Rivastigminum	Rivastigmine Actavis, kaps. twarde, 1,5 mg	28 kaps.	5909990886258	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	11,56	13,71	4,83	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	10,33
3000	Rivastigminum	Rivastigmine Actavis, kaps. twarde, 3 mg	28 kaps.	5909990886296	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	23,11	27,13	9,66	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	20,37
3001	Rivastigminum	Rivastigmine Actavis, kaps. twarde, 3 mg	56 kaps.	5909990886302	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	46,22	53,18	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	39,66
3002	Rivastigminum	Rivastigmine Actavis, kaps. twarde, 4,5 mg	28 kaps.	5909990886364	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	34,67	40,26	14,49	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	30,12
3003	Rivastigminum	Rivastigmine Actavis, kaps. twarde, 4,5 mg	56 kaps.	5909990886371	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	69,34	78,84	28,97	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	58,56
3004	Rivastigminum	Rivastigmine Actavis, kaps. twarde, 6 mg	28 kaps.	5909990886401	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	46,22	53,18	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	39,66
3005	Rivastigminum	Rivastigmine Actavis, kaps. twarde, 6 mg	56 kaps.	5909990886425	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	92,44	104,27	38,63	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	77,23

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3006	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, kaps. twarde, 1,5 mg	28 kaps. (blist.)	5909990803156	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	10,26	12,34	4,83	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	8,96
3007	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, kaps. twarde, 3 mg	28 kaps. (blist.)	5909990803545	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	15,12	18,74	9,66	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	11,98
3008	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, kaps. twarde, 3 mg	56 kaps. (blist.)	5909990803569	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	30,24	36,39	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	22,87
3009	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, kaps. twarde, 4,5 mg	28 kaps. (blist.)	5909990803781	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	22,68	27,67	14,49	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	17,53
3010	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, kaps. twarde, 4,5 mg	56 kaps. (blist.)	5909990803804	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	45,36	53,66	28,97	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	33,38
3011	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, kaps. twarde, 6 mg	28 kaps. (blist.)	5909990804085	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	30,24	36,39	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	22,87
3012	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, kaps. twarde, 6 mg	56 kaps. (blist.)	5909990804108	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	60,48	70,71	38,63	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	43,67
3013	Rivastigminum	Rivastigmine Teva, system transdermalny, plaster, 4,6 mg/24h	30 szt.	5909991078232	2015-01-01	3 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	64,80	71,98	15,03	Choroba Alzheimer		30%	61,46
3014	Rivastigminum	Rivastigmine Teva, system transdermalny, plaster, 9,5 mg/24h	30 szt.	5909991078263	2015-01-01	3 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	133,38	146,34	31,04	Choroba Alzheimer		30%	124,61
3015	Rivastigminum	Rivastigmine Teva Pharma, kaps. twarde, 3 mg	28 kaps.	5909990866304	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	23,11	27,13	9,66	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	20,37

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3016	Rivastigminum	Rivastigmine Teva Pharma, kaps. twarde, 6 mg	28 kaps.	5909990866458	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	42,66	49,43	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	35,91
3017	Rivastigminum	Rywastygmina Apotex, system transdermalny, plaster, 4,6 mg/24 h	30 szt.	5909991067595	2015-09-01	3 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	64,56	71,73	15,03	Choroba Alzheimer		30%	61,21
3018	Rivastigminum	Rywastygmina Apotex, system transdermalny, plaster, 9,5 mg/24h	30 szt.	5909991067632	2014-03-01	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	129,60	142,37	31,04	Choroba Alzheimer		30%	120,64
3019	Rivastigminum	Symelon, kaps. twarde, 1,5 mg	28 kaps.	5909990808199	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	14,23	16,51	4,83	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	13,13
3020	Rivastigminum	Symelon, kaps. twarde, 3 mg	28 kaps.	5909990808397	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	20,52	24,41	9,66	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	17,65
3021	Rivastigminum	Symelon, kaps. twarde, 4,5 mg	28 kaps.	5909990808427	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	22,57	27,56	14,49	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	17,42
3022	Rivastigminum	Symelon, kaps. twarde, 6 mg	28 kaps.	5909990808441	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	30,13	36,28	19,32	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	22,76
3023	Ropinirolum	Aparxon PR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 tabl.	5909990877683	2014-05-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	32,39	41,40	36,36	Choroba i zespół Parkinsona		30%	15,95
3024	Ropinirolum	Aparxon PR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 tabl.	5909990878000	2014-05-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	64,80	79,06	72,72	Choroba i zespół Parkinsona		30%	28,16
3025	Ropinirolum	Aparxon PR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 tabl.	5909990878086	2014-05-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	129,60	151,10	145,43	Choroba i zespół Parkinsona		30%	49,30
3026	Ropinirolum	ApoRopin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 tabl.	5909990992607	2014-03-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	32,40	41,41	36,36	Choroba i zespół Parkinsona		30%	15,96
3027	Ropinirolum	ApoRopin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 tabl.	5909990992683	2014-03-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	64,80	79,06	72,72	Choroba i zespół Parkinsona		30%	28,16
3028	Ropinirolum	ApoRopin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 tabl.	5909990992775	2014-03-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	129,60	151,10	145,43	Choroba i zespół Parkinsona		30%	49,30
3029	Ropinirolum	Aropilo, tabl. powł., 0,25 mg	210 tabl. (10 blist.po 21szt.)	5909990731954	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	34,56	43,37	34,09	Choroba i zespół Parkinsona		30%	19,51



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3030	Ropinirolum	Aropilo, tabl. powł., 0,5 mg	21 tabl. (1 blist.a 21 szt.)	5909990731985	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	7,94	10,67	6,82	Choroba i zespół Parkinsona		30%	5,90
3031	Ropinirolum	Aropilo, tabl. powł., 1 mg	21 tabl. (1 blist.a 21 szt.)	5909990732074	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	12,96	17,56	13,63	Choroba i zespół Parkinsona		30%	8,02
3032	Ropinirolum	Aropilo, tabl. powł., 2 mg	21 tabl. (1 blist.a 21 szt.)	5909990732227	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	24,84	32,25	27,27	Choroba i zespół Parkinsona		30%	13,16
3033	Ropinirolum	Aropilo, tabl. powł., 5 mg	21 tabl. (1 blist.a 21 szt.)	5909990732333	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	63,72	77,52	68,17	Choroba i zespół Parkinsona		30%	29,80
3034	Ropinirolum	Aropilo SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 2 mg	28 szt.	5909990998586	2015-07-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	30,24	39,14	36,36	Choroba i zespół Parkinsona		30%	13,69
3035	Ropinirolum	Aropilo SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	5909990998982	2015-07-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	60,48	74,52	72,72	Choroba i zespół Parkinsona		30%	23,62
3036	Ropinirolum	Aropilo SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	5909990999156	2015-07-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	124,20	145,43	145,43	Choroba i zespół Parkinsona		30%	43,63
3037	Ropinirolum	Ceurolex SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 szt.	5909991049294	2014-05-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	23,76	32,34	32,34	Choroba i zespół Parkinsona		30%	9,70
3038	Ropinirolum	Ceurolex SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	5909991049355	2014-05-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	57,24	71,12	71,12	Choroba i zespół Parkinsona		30%	21,34
3039	Ropinirolum	Ceurolex SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	5909991049393	2014-05-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	114,48	135,22	135,22	Choroba i zespół Parkinsona		30%	40,57
3040	Ropinirolum	Nironovo SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 2 mg	28 szt.	5909990990085	2015-03-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	32,40	41,41	36,36	Choroba i zespół Parkinsona		30%	15,96
3041	Ropinirolum	Nironovo SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	5909990990092	2015-03-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	64,80	79,06	72,72	Choroba i zespół Parkinsona		30%	28,16
3042	Ropinirolum	Nironovo SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	5909990990108	2015-03-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	129,60	151,10	145,43	Choroba i zespół Parkinsona		30%	49,30
3043	Ropinirolum	Polpix SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 2 mg	28 szt.	5909990988198	2015-09-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	31,65	40,62	36,36	Choroba i zespół Parkinsona		30%	15,17
3044	Ropinirolum	Polpix SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	5909990988204	2015-09-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	63,30	77,49	72,72	Choroba i zespół Parkinsona		30%	26,59
3045	Ropinirolum	Polpix SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	5909990988242	2015-09-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	126,61	147,96	145,43	Choroba i zespół Parkinsona		30%	46,16
3046	Ropinirolum	Raponer, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 tabl.	5909990984268	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	24,66	33,28	33,28	Choroba i zespół Parkinsona		30%	9,98
3047	Ropinirolum	Raponer, tabl. o przedl. uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	5909990984299	2015-07-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	62,50	76,65	72,72	Choroba i zespół Parkinsona		30%	25,75
3048	Ropinirolum	Raponer, tabl. o przedl. uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	5909990984398	2015-07-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	124,98	146,25	145,43	Choroba i zespół Parkinsona		30%	44,45
3049	Ropinirolum	Repirol SR, tabl. doustne o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 szt.	5909990983582	2014-11-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	32,17	41,17	36,36	Choroba i zespół Parkinsona		30%	15,72

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3050	Ropinirolum	Repirol SR, tabl. doustne o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	5909990983803	2014-11-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	64,26	78,49	72,72	Choroba i zespół Parkinsona		30%	27,59
3051	Ropinirolum	Repirol SR, tabl. doustne o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	5909990983971	2014-11-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	129,06	150,53	145,43	Choroba i zespół Parkinsona		30%	48,73
3052	Ropinirolum	Requip, tabl. powł., 2 mg	21 tabl. (blis.)	5909990013586	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	24,83	32,24	27,27	Choroba i zespół Parkinsona		30%	13,15
3053	Ropinirolum	Requip, tabl. powł., 0,5 mg	21 tabl. (blis.)	5909990013685	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	6,20	8,84	6,82	Choroba i zespół Parkinsona		30%	4,07
3054	Ropinirolum	Requip, tabl. powł., 1 mg	21 tabl. (blis.)	5909990013890	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	12,41	16,97	13,63	Choroba i zespół Parkinsona		30%	7,43
3055	Ropinirolum	Requip, tabl. powł., 5 mg	21 tabl. (1 blis.a 21 szt.)	5909990013968	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	62,07	75,78	68,17	Choroba i zespół Parkinsona		30%	28,06
3056	Ropinirolum	Requip Modutab, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 tabl. (2 blis.po 14 szt.)	5909990644612	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	86,77	102,13	72,72	Choroba i zespół Parkinsona		30%	51,23
3057	Ropinirolum	Requip Modutab, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 tabl. (2 blis.po 14 szt.)	5909990644636	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	173,50	197,21	145,43	Choroba i zespół Parkinsona		30%	95,41
3058	Ropinirolum	Requip Modutab, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 tabl. (2 blis.po 14 szt.)	5909990644728	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	44,01	53,60	36,36	Choroba i zespół Parkinsona		30%	28,15
3059	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 tabl.	5909990855766	2014-03-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	33,07	42,11	36,36	Choroba i zespół Parkinsona		30%	16,66
3060	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 tabl.	5909990855773	2014-03-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	66,18	80,51	72,72	Choroba i zespół Parkinsona		30%	29,61
3061	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 tabl.	5909990855780	2014-03-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	132,36	154,01	145,43	Choroba i zespół Parkinsona		30%	52,21
3062	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 2 mg	84 szt.	5909991033781	2015-03-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	93,74	111,82	109,07	Choroba i zespół Parkinsona		30%	35,47
3063	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 4 mg	84 szt.	5909991033798	2015-03-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	187,49	214,25	214,25	Choroba i zespół Parkinsona		30%	64,28
3064	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 8 mg	84 szt.	5909991033804	2015-03-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	374,98	416,00	416,00	Choroba i zespół Parkinsona		30%	124,80
3065	Ropinirolum	Ropodrin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 tabl.	5909990963874	2015-07-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	31,32	40,28	36,36	Choroba i zespół Parkinsona		30%	14,83
3066	Ropinirolum	Ropodrin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 tabl.	5909990964239	2015-07-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	62,64	76,79	72,72	Choroba i zespół Parkinsona		30%	25,89
3067	Ropinirolum	Ropodrin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 tabl.	5909990964321	2015-07-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	125,28	146,56	145,43	Choroba i zespół Parkinsona		30%	44,76
3068	Rosuvastatinum	Ridlip, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	5909991000103	2015-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,75	6,21	3,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,54
3069	Rosuvastatinum	Ridlip, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	5909991000141	2015-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,08	10,81	7,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,46

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3070	Rosuvastatinum	Ridlip, tabl. powł., 20 mg	28 szt.	5909991000158	2015-03-01	3 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	15,75	20,47	15,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,78
3071	Rosuvastatinum	Ridlip, tabl. powł., 40 mg	28 szt.	5909991000165	2015-03-01	3 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	23,22	30,54	30,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,16
3072	Rosuvastatinum	Romazic, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	5909990919659	2015-05-01	3 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,42	17,15	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,70
3073	Rosuvastatinum	Rosutrox, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909991085674	2015-01-01	2 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,80	8,42	7,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,07
3074	Rosuvastatinum	Rosutrox, tabl. powł., 20 mg	28 tabl.	5909991085759	2015-01-01	2 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,61	16,13	15,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,44
3075	Rosuvastatinum	Rosutrox, tabl. powł., 40 mg	28 tabl.	5909991085841	2015-01-01	2 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	23,22	30,54	30,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,16
3076	Rosuvastatinum	Roswera, tabl., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990895106	2014-03-01	2 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	9,18	10,86	3,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,19
3077	Rosuvastatinum	Roswera, tabl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990895250	2014-03-01	2 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,28	17,32	7,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,97
3078	Rosuvastatinum	Roswera, tabl., 15 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990895380	2014-03-01	2 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,99	18,98	11,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,97
3079	Rosuvastatinum	Roswera, tabl. powł., 15 mg	56 szt.	5909990895403	2015-03-01	3 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	27,00	33,51	22,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,47
3080	Rosuvastatinum	Roswera, tabl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990895533	2014-03-01	2 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	20,68	25,65	15,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,96
3081	Rosuvastatinum	Roswera, tabl., 30 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990895663	2014-03-01	2 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	26,89	33,39	22,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,35
3082	Rosuvastatinum	Roswera, tabl. powł., 30 mg	56 szt.	5909990895687	2015-03-01	3 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	54,00	64,68	45,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	32,61
3083	Rosuvastatinum	Roswera, tabl., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990895786	2014-03-01	2 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	41,58	49,82	30,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	28,44
3084	Rosuvastatinum	Suwardio, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	5909990791743	2014-03-01	2 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,81	8,43	7,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,08
3085	Rosuvastatinum	Suwardio, tabl. powł., 20 mg	28 szt.	5909990791873	2014-03-01	2 lata	46,0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,61	16,13	15,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,44

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3086	Rosuvastatinum	Zahron, tabl. powł., 20 mg	28 szt.	5909990802685	2015-09-01	3 lata	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,96	17,55	15,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,86
3087	Rosuvastatinum	Zahron, tabl. powł., 40 mg	28 tabl.	5909990802753	2015-01-01	2 lata	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	22,68	29,97	29,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,99
3088	Rosuvastatinum	Zaranta, tabl. powł., 10 mg	28 tabl (4 blistr. po 7)	5909990777785	2014-01-01	2 lata	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,74	9,41	7,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,06
3089	Rosuvastatinum	Zaranta, tabl. powł., 20 mg	28 tabl (4 blistr. po 7)	5909990777839	2014-01-01	2 lata	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	13,45	18,06	15,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,37
3090	Roxithromycinum	Renicin, tabl. powł., 0,15 g	10 tabl. (1 blistr. po 10)	5909990467419	2014-01-01	2 lata	101.2. Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,74	18,12	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,57
3091	Roxithromycinum	Rolicyn, tabl. powł., 50 mg	10 tabl. (blistr.)	5909990847815	2014-01-01	2 lata	101.2. Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,56	15,20	3,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,68
3092	Roxithromycinum	Rolicyn, tabl. powł., 100 mg	10 tabl. (blistr.)	5909990847914	2014-01-01	2 lata	101.2. Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,02	18,73	6,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,70
3093	Roxithromycinum	Rolicyn, tabl. powł., 150 mg	10 tabl. (blistr.)	5909990848010	2014-01-01	2 lata	101.2. Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,44	20,95	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,40
3094	Roxithromycinum	Rulid, tabl. powł., 150 mg	10 tabl.	5909990085910	2014-01-01	2 lata	101.2. Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,92	25,65	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,10
3095	Roxithromycinum	Rulid, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 50 mg	10 tabl. (blistr.)	5909990785919	2014-01-01	2 lata	101.1. Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	11,88	15,35	9,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,43
3096	Roxithromycinum	Xitrocine, tabl. powł., 150 mg	10 tabl. (blistr.)	5909990971718	2014-01-01	2 lata	101.2. Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,28	20,78	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,23
3097	Salbutamolium	Aspulmo, aerozol wziewny, zawiesina, 100 µg	1 poj.a 200 dawek	5909990848065	2015-03-01	3 lata	197.1. Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	8,75	12,78	12,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
3098	Salbutamolium	Buventol Easyhaler, proszek do inhalacji, 100 µg	1 poj.a 200 daw. (+poj.ochron.)	5909991106928	2014-01-01	2 lata	197.1. Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	22,24	26,94	14,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	16,11
3099	Salbutamolium	Buventol Easyhaler, proszek do inhalacji, 200 µg	1 poj.a 200 daw. (+poj.ochron.)	5909991107826	2014-01-01	2 lata	197.1. Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	37,30	44,80	28,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	22,07
3100	Salbutamolium	Sabumalin, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 100 µg	1 poj. (200 dawek)	5909990764150	2014-05-01	2 lata	197.1. Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	8,82	12,85	12,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3101	Salbutamololum	Salbutamol Hasco, syrop, 2 mg/5 ml	100 ml	5909990317516	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	197.2, Doustne leki beta-2-mimetyczne o krótkim działaniu, przeznaczone do stosowania w leczeniu chorób układu oddechowego	4,86	7,13	7,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Bradykardia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
3102	Salbutamololum	Steri-Neb Salamol, roztwór do nebulizacji, 1 mg/ml	20 poj.po 2,5 ml	5909990727414	2014-01-01	2 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	21,60	23,52	2,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	23,52
3103	Salbutamololum	Steri-Neb Salamol, roztwór do nebulizacji, 2 mg/ml	20 poj.po 2,5 ml	5909990727513	2014-01-01	2 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	32,40	35,69	5,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	33,28
3104	Salbutamololum	Ventolin, aerozol wziewny, zawiesina, 100 µg/dawkę	1 poj.a 200 daw.	5909990442010	2014-01-01	2 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	9,94	14,03	14,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
3105	Salbutamololum	Ventolin, Płyn do inhalacji z nebulizatora, 1 mg/ml	20 amp.a 2,5 ml	5909990454013	2014-01-01	2 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	14,04	15,58	2,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,58
3106	Salbutamololum	Ventolin, Płyn do inhalacji z nebulizatora, 2 mg/ml	20 amp.a 2,5 ml	5909990454112	2014-01-01	2 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	17,25	19,78	5,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	17,37
3107	Salbutamololum	Ventolin Dysk, proszek do inhalacji, 200 µg	1 poj.a 60 daw.	5909990911912	2014-01-01	2 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	16,30	19,50	8,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	14,28
3108	Salmeterolum	Pulmoterol, proszek do inhalacji w kaps., 0,05 mg	60 kaps. (+ inh.)	5909991109424	2014-01-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	49,03	61,03	60,01	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	4,22
3109	Salmeterolum	Pulmoterol, proszek do inhalacji w kaps., 0,05 mg	90 kaps. (+ inh.)	5909991109431	2014-01-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	73,55	89,30	89,30	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	4,80
3110	Salmeterolum	Pulmoterol, proszek do inhalacji w kapsułkach twardych, 50 µg	120 szt. (12 blist.po 10 szt. + inhalator)	5909991206390	2015-07-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	97,20	115,61	115,61	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,40
3111	Salmeterolum	Pulveril, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 25 µg/dawkę	120 dawek	5909990867653	2015-01-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	52,02	64,17	60,01	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	7,36
3112	Salmeterolum	Serevent, aerozol wziewny, zawiesina, 25 µg	1 szt. (120 daw.)	5909990623099	2014-01-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	69,36	82,39	60,01	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	25,58
3113	Salmeterolum	Serevent Dysk, proszek do inhalacji, 50 µg	1 szt. (60 daw.)	5909990437825	2014-01-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	71,32	84,44	60,01	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	27,63
3114	Selegilinum	Segan, tabl., 5 mg	60 szt.	5909990746026	2014-01-01	2 lata	171.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - selegilina	15,98	21,64	21,64	Choroba i zespół Parkinsona		ryczałt	6,40
3115	Selegilinum	Selgres, tabl. powł., 5 mg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909990404315	2014-01-01	2 lata	171.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - selegilina	13,54	18,52	18,03	Choroba i zespół Parkinsona		ryczałt	5,82
3116	Sertindolum	Serdolect, tabl. powł., 4 mg	30 tabl.	5909991089214	2014-01-01	2 lata	178.8, Leki przeciwpsychotyczne - sertindol	82,08	98,99	98,99	Schizofrenia		ryczałt	3,20
3117	Sertindolum	Serdolect, tabl. powł., 0,012 g	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991089313	2014-01-01	2 lata	178.8, Leki przeciwpsychotyczne - sertindol	246,24	277,08	277,08	Schizofrenia		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3118	Sertindolum	Serdolact, tabl. powł., 16 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991089412	2014-01-01	2 lata	178.8, Leki przeciwpsychotyczne - sertindol	328,32	365,28	365,28	Schizofrenia		ryczałt	3,20
3119	Sertralinum	ApoSerta, tabl. powł., 50 mg	30 tabl.	5909991106898	2014-11-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	9,72	13,60	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,48
3120	Sertralinum	ApoSerta, tabl. powł., 100 mg	30 tabl.	5909991106904	2014-11-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	19,44	25,77	25,77	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	7,73
3121	Sertralinum	Asentra, tabl. powł., 50 mg	28 tabl.	5909990963218	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	15,77	19,76	12,16	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	11,25
3122	Sertralinum	Asentra, tabl. powł., 100 mg	28 tabl.	5909990963317	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	28,08	34,58	24,32	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	17,56
3123	Sertralinum	Asertin 100, tabl. powł., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990422685	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	22,14	28,61	26,06	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	10,37
3124	Sertralinum	Asertin 50, tabl. powł., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990422692	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	9,72	13,60	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,48
3125	Sertralinum	Miravil, tabl. powł., 50 mg	30 tabl.	5909990804344	2014-05-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	9,18	13,03	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,91
3126	Sertralinum	Miravil, tabl. powł., 100 mg	30 tabl.	5909990804368	2014-05-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	18,36	24,64	24,64	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	7,39
3127	Sertralinum	Sertagen, tabl. powł., 100 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990046621	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	16,20	22,11	22,11	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	6,63
3128	Sertralinum	Sertagen, tabl. powł., 50 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990046690	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	8,10	11,71	11,71	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,51
3129	Sertralinum	Sertralina KRKA, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	5909990919888	2015-03-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	8,10	11,90	11,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,57
3130	Sertralinum	Sertralina KRKA, tabl. powł., 100 mg	30 szt.	5909990919987	2015-03-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	16,20	22,37	22,37	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	6,71
3131	Sertralinum	Sertraline Aurobindo, tabl. powł., 50 mg	28 tabl.	5909990636129	2014-09-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	7,98	11,58	11,58	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,47
3132	Sertralinum	Sertraline Aurobindo 50 mg tabletki powlekane, tabl. powł., 50 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	5909990636136	2015-09-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	7,34	11,10	11,10	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,33
3133	Sertralinum	Sertraline Bluefish, tabl. powł., 50 mg	30 tabl.	5909991041106	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	7,45	11,21	11,21	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,36
3134	Sertralinum	Sertraline Bluefish, tabl. powł., 100 mg	30 tabl.	5909991041199	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	14,90	21,01	21,01	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	6,30
3135	Sertralinum	Sertralinum 123ratio, tabl. powł., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990049943	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	10,04	13,93	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,81
3136	Sertralinum	Sertralinum 123ratio, tabl. powł., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990049981	2014-05-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	18,36	24,64	24,64	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	7,39
3137	Sertralinum	Sertranorm, tabl. powł., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990663040	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	9,61	13,48	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,36
3138	Sertralinum	Sertranorm, tabl. powł., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990663163	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	20,30	26,68	26,06	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,44

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3139	Sertralinum	Setalof, tabl. powł., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990571925	2014-01-01	2 lata	184.0. Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	9,72	13,60	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,48
3140	Sertralinum	Setalof, tabl. powł., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990571963	2014-01-01	2 lata	184.0. Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	22,14	28,61	26,06	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	10,37
3141	Sertralinum	Stimuloton, tabl. powł., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990994816	2014-01-01	2 lata	184.0. Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	18,90	23,24	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	14,12
3142	Sertralinum	Zolof, tabl. powł., 50 mg	28 tabl.	5909990753116	2014-01-01	2 lata	184.0. Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	24,79	29,23	12,16	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	20,72
3143	Sertralinum	Zolof, tabl. powł., 100 mg	28 tabl.	5909990753215	2014-01-01	2 lata	184.0. Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	42,81	50,05	24,32	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	33,03
3144	Sertralinum	Zotral, tabl. powł., 50 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990013982	2014-01-01	2 lata	184.0. Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	15,77	19,76	12,16	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	11,25
3145	Sertralinum	Zotral, tabl. powł., 100 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990569472	2014-01-01	2 lata	184.0. Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	28,08	34,58	24,32	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	17,56
3146	Simvastatinum	Apo-Simva 10, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990618279	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,66	7,86	2,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,95
3147	Simvastatinum	Apo-Simva 20, tabl. powł., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990618286	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,66	13,98	5,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	10,17

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3148	Simvastatinum	Apo-Simva 40, tabl. powł., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990618293	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	19,44	23,52	10,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	15,88
3149	Simvastatinum	Simcovas, tabl. powł., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990649532	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,86	8,82	5,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,26
3150	Simvastatinum	Simcovas, tabl. powł., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990649655	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,25	17,90	10,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	10,77



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3151	Simvastatinum	Simcovas, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	5909991048488	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	2,38	4,23	4,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	1,27
3152	Simvastatinum	Simcovas, tabl. powł., 40 mg	30 szt.	5909991048495	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,75	8,10	8,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	2,43
3153	Simvastatinum	Simgal, tabl. powł., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990860210	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,86	10,11	2,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	8,33

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3154	Simvastatinum	Simgal, tabl. powł., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990860319	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	13,99	16,31	5,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	12,75
3155	Simvastatinum	Simgal, tabl. powł., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990860418	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	25,81	30,04	10,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	22,91
3156	Simvastatinum	Simorion, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909990793853	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	3,62	4,61	2,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	2,83

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3157	Simvastatinum	Simorion, tabl. powł., 40 mg	28 tabl.	5909990794089	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,47	18,12	10,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	10,99
3158	Simvastatinum	Simorion, tabl. powł., 40 mg	98 tabl.	5909990794096	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	50,76	60,07	35,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	35,13
3159	Simvastatinum	Simorion, tabl. powł., 20 mg	28 tabl.	5909990794140	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	7,26	9,24	5,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,68

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3160	Simvastatinum	Simorion, tabl. powł., 20 mg	98 tabl.	5909990794157	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	25,38	30,99	17,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	18,52
3161	Simvastatinum	Simratio 10, tabl. powł., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991019723	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,86	10,11	2,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	8,33
3162	Simvastatinum	Simratio 20, tabl. powł., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991019822	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	13,99	16,31	5,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	12,75

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3163	Simvastatinum	Simratio 40, tabl. powł., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991019945	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	25,81	30,04	10,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	22,91
3164	Simvastatinum	SimvaHEXAL 10, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990623273	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	7,45	8,69	2,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	6,78
3165	Simvastatinum	SimvaHEXAL 20, tabl. powł., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990623297	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	15,88	18,42	5,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	14,61

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3166	Simvastatinum	SimvaHEXAL 40, tabl. powł., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990623334	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	23,76	28,06	10,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	20,42
3167	Simvastatinum	Simvacard 10, tabl. powł., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990940110	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,10	9,32	2,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	7,54
3168	Simvastatinum	Simvacard 20, tabl. powł., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990940219	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	13,50	15,80	5,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	12,24

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3169	Simvastatinum	Simvacard 40, tabl. powł., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990940318	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	25,92	30,16	10,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	23,03
3170	Simvastatinum	Simvachol, tabl. powł., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990941025	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,40	6,48	2,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	4,70
3171	Simvastatinum	Simvachol, tabl. powł., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990941124	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,64	10,69	5,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	7,13

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3172	Simvastatinum	Simvachol, tabl. powł., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990941223	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	17,28	21,08	10,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	13,95
3173	Simvastatinum	Simvacor, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990336623	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,48	7,67	2,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,76
3174	Simvastatinum	Simvacor, tabl. powł., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990336630	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,34	13,65	5,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,84



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3175	Simvastatinum	Simvagamma 10, tabl. powł., 10 mg	30 tabl.	5909991146016	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,10	5,18	2,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	3,27
3176	Simvastatinum	Simvagamma 20, tabl. powł., 20 mg	30 tabl.	5909991146115	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,10	10,25	5,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	6,44
3177	Simvastatinum	Simvagamma 40, tabl. powł., 40 mg	30 tabl.	5909991146214	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	17,82	21,82	10,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	14,18

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3178	Simvastatinum	Simvagen 10, tabl. powł., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990743575	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	3,63	4,62	2,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	2,84
3179	Simvastatinum	Simvagen 20, tabl. powł., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990743650	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,35	7,24	5,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	3,68
3180	Simvastatinum	Simvagen 40, tabl. powł., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990743667	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,69	14,16	10,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	7,03

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3181	Simvastatinum	Simvastatin 20, tabl. powł., 20 mg	28 tabl.	5909990037698	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,48	8,42	5,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	4,86
3182	Simvastatinum	Simvastatin 40, tabl. powł., 40 mg	30 tabl.	5909990037582	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,15	17,97	10,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	10,33
3183	Simvastatinum	Simvastatin Bluefish, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909990723591	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	3,19	4,16	2,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	2,38

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3184	Simvastatinum	Simvastatin Bluefish, tabl. powł., 20 mg	28 tabl.	5909990723812	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,86	6,72	5,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	3,16
3185	Simvastatinum	Simvastatin Bluefish, tabl. powł., 20 mg	30 tabl.	5909990723829	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,18	7,18	5,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	3,37
3186	Simvastatinum	Simvastatin Bluefish, tabl. powł., 40 mg	28 tabl.	5909990724031	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	9,61	13,03	10,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,90

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3187	Simvastatinum	Simvastatin Genoptim, tabl. powł., 20 mg	28 szt.	5907553016012	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,40	7,29	5,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	3,73
3188	Simvastatinum	Simvastatin Genoptim, tabl. powł., 40 mg	28 szt.	5907553016029	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,85	14,33	10,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	7,20
3189	Simvastatinum	Simvastatin Krka (Vasilip), tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909990436316	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,26	7,38	2,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3190	Simvastatinum	Simvastatin Krka (Vasilip), tabl. powł., 20 mg	28 tabl.	5909990436415	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,88	14,09	5,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	10,53
3191	Simvastatinum	Simvastatinum 123ratio, tabl. powł., 20 mg	28 szt.	5909990635597	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,34	7,23	5,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	3,67
3192	Simvastatinum	Simvastatinum 123ratio, tabl. powł., 40 mg	28 szt.	5909990635658	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,68	14,15	10,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	7,02

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3193	Simvastatinum	Simvastatinum Accord, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	5909990706396	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	1,57	2,46	2,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	0,74
3194	Simvastatinum	Simvastatinum Accord, tabl. powł., 20 mg	28 szt.	5909990706532	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	2,16	3,89	3,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	1,17
3195	Simvastatinum	Simvastatinum Accord, tabl. powł., 40 mg	28 szt.	5909990706631	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03- 01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,32	7,48	7,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	2,24

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3196	Simvastatinum	Simvasteryl, tabl. powł., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990927616	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	9,72	11,02	2,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,24
3197	Simvastatinum	Simvasteryl, tabl. powł., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990927715	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	16,20	18,63	5,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	15,07
3198	Simvastatinum	Simvasteryl, tabl. powł., 40 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990927838	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	29,38	33,78	10,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	26,65



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3199	Simvastatinum	Vasilip, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	5909990914012	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,26	7,38	2,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,60
3200	Simvastatinum	Vasilip, tabl. powł., 20 mg	28 tabl.	5909990914111	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,88	14,09	5,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	10,53
3201	Simvastatinum	Vasilip, tabl. powł., 40 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990982714	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	18,36	22,22	10,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	15,09

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3202	Simvastatinum	Vastan, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991073114	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,40	6,48	2,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	4,70
3203	Simvastatinum	Vastan, tabl. powl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991073213	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,80	12,96	5,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,40
3204	Simvastatinum	Ximve, tabl. powl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990055722	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,96	13,13	5,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,57

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3205	Simvastatinum	Ximve, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990935116	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,94	7,11	2,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,20
3206	Simvastatinum	Ximve, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990935215	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,56	13,88	5,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	10,07
3207	Simvastatinum	Ximve, tabl. powl., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990935314	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	19,12	23,19	10,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	15,55

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3208	Simvastatinum	Zocor 10, tabl. powł., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990365913	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	9,72	11,02	2,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,24
3209	Simvastatinum	Zocor 20, tabl. powł., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990366026	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	16,74	19,20	5,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	15,64
3210	Simvastatinum	Zocor 40, tabl. powł., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990769124	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	24,84	29,02	10,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	21,89

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3211	Sirolimusum	Rapamune, roztwór doustny, 1 mg/ml	60 ml (but.+30 strzyk.)	5909990893645	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2015-01-01/2015-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	135.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - sirolimus	937,18	1 020,77	1 018,30	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; stwardnienie guzowate; limfangioleiomiomatoza; nowotwór z epiteloidalnych komórek przynaczyniowych; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego - oporne na stosowanie steroidów lub przy zbyt nasilonych objawach niepożądanych przewlekłej steroidoterapii w wysokich dawkach; zespół gumiatych zmian barwnikowych	ryczałt	5,67
3212	Sirolimusum	Rapamune, tabl. powł., 1 mg	30 tabl.	5909990985210	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2015-01-01/2015-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	135.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - sirolimus	461,47	509,15	509,15	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; stwardnienie guzowate; limfangioleiomiomatoza; nowotwór z epiteloidalnych komórek przynaczyniowych; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego - oporne na stosowanie steroidów lub przy zbyt nasilonych objawach niepożądanych przewlekłej steroidoterapii w wysokich dawkach; zespół gumiatych zmian barwnikowych	ryczałt	3,20
3213	Solifenacinum	Vesicare 10 mg, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990215584	2014-01-01	2 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	111,63	128,03	78,00	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	73,43
3214	Solifenacinum	Vesicare 5 mg, tabl. powł., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990215553	2014-01-01	2 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	111,63	124,45	39,00	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	97,15
3215	Sotalolum	Biosotal 40, tabl., 40 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990365715	2014-01-01	2 lata	39.0, Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	7,58	10,38	8,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,13
3216	Sotalolum	Biosotal 80, tabl., 80 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990365616	2014-01-01	2 lata	39.0, Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	7,27	10,04	8,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,79
3217	Sotalolum	SotaHEXAL 160, tabl., 160 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990309115	2014-01-01	2 lata	39.0, Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	11,88	15,53	11,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,20
3218	Sotalolum	SotaHEXAL 40, tabl., 40 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909991014711	2014-01-01	2 lata	39.0, Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	2,43	3,40	2,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,31

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3219	Sotalolum	SotaHEXAL 80, tabl., 80 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990309016	2014-01-01	2 lata	39.0, Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	6,48	8,51	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,35
3220	Spiramycinum	Rovamycine, tabl. powł., 1,5 mln j.m.	16 tabl. (2 blist.po 8 szt.)	5909990098613	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,09	19,63	14,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,34
3221	Spiramycinum	Rovamycine, tabl. powł., 3 mln j.m.	10 tabl. (2 blist.po 5 szt.)	5909990692118	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,47	23,75	18,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,64
3222	Spiramycinum	Rovamycine, tabl. powł., 1,5 mln j.m.	16 tabl.	5909997197821	2014-07-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,07	15,41	14,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,12
3223	Spironolactonum	Finospir, tabl., 25 mg	30 tabl.	5909990965854	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	7,02	8,95	5,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	5,23
3224	Spironolactonum	Finospir, tabl., 25 mg	100 tabl.	5909990965861	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	15,12	20,02	17,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	7,64
3225	Spironolactonum	Finospir, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909990965878	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	9,18	12,51	10,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	5,08
3226	Spironolactonum	Finospir, tabl., 50 mg	100 tabl.	5909990965885	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	27,54	35,37	35,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	10,61
3227	Spironolactonum	Finospir, tabl., 100 mg	30 tabl.	5909990965977	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	16,74	22,24	21,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	7,39
3228	Spironolactonum	Spironol, tabl., 25 mg	20 tabl. (1 blist.po 20 szt.)	5909990110216	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	5,35	6,67	3,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	4,19
3229	Spironolactonum	Spironol, tabl., 25 mg	100 tabl.	5909990110223	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	18,68	23,75	17,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	11,37

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3230	Spironolactonum	Spironol, tabl., 100 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990673124	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	10,04	14,15	14,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	4,25
3231	Spironolactonum	Verospiron, tabl., 25 mg	20 tabl.	5909990117215	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	5,89	7,23	3,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	4,75
3232	Spironolactonum	Verospiron, kaps. twarde, 50 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990488414	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	10,80	14,21	10,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	6,78
3233	Spironolactonum	Verospiron, kaps. twarde, 100 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990488513	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	16,20	21,67	21,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	6,82
3234	Sucralfatium	Ulgastran, zawiesina doustna, 1 g/5 ml	250 ml	5909990164615	2014-01-01	2 lata	3.2, Leki działające ochronnie na śluzówkę żołądka - sukralfat - płynne postacie farmaceutyczne	15,12	20,56	20,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,28
3235	Sucralfatium	Venter, tabl. powł., 1 g	50 tabl.	5909990242818	2014-01-01	2 lata	3.1, Leki działające ochronnie na śluzówkę żołądka - sukralfat - stałe postacie farmaceutyczne	15,57	21,12	21,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,56
3236	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	Bactrim, syrop, 200+40 mg/5 ml	100 ml	5909990312610	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	100.2, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacie płynne	9,18	12,96	12,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka	50%	6,61
3237	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	Biseptol, zawiesina doustna, 200+40 mg/5 ml	100 ml	5909990117819	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	100.2, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacie płynne	8,93	12,71	12,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka	50%	6,36
3238	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	Biseptol 120, tabl., 100+20 mg	20 tabl. (blist.)	5909990117529	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	100.1, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacie stałe	8,64	10,26	3,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka	50%	8,29

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3239	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	Biseptol 480, tabl., 400+80 mg	20 tabl.	5909990117611	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	100.1, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacie stałe	15,12	19,76	15,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka	50%	11,87
3240	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	Biseptol 480, tabl., 400+80 mg	20 szt.	5909991192341	2015-09-01	3 lata	100.1, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacie stałe	11,02	15,45	15,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,73
3241	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	Biseptol 480, tabl., 400+80 mg	20 szt.	5909991197605	2015-07-01	3 lata	100.1, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacie stałe	10,79	15,21	15,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,61
3242	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	Biseptol 480, tabl., 400+80 mg	20 tabl.	5909997231563	2015-01-01	3 lata	100.1, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacie stałe	11,34	15,79	15,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,90
3243	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	Biseptol 960, tabl., 800+160 mg	10 tabl. (blist.)	5909990117710	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	100.1, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacie stałe	15,12	19,76	15,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka	50%	11,87
3244	Sulfasalazinum	Salazopyrin EN, tabl. dojel., 500 mg	50 tabl.	5909990864416	2014-01-01	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	24,41	31,96	30,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,70
3245	Sulfasalazinum	Salazopyrin EN, tabl. dojel., 500 mg	50 tabl.	5909990864416	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	24,41	31,96	30,37	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	4,79
3246	Sulfasalazinum	Salazopyrin EN, tabl. dojel., 500 mg	100 tabl.	5909990864423	2014-01-01	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	45,36	57,24	57,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,17
3247	Sulfasalazinum	Salazopyrin EN, tabl. dojel., 500 mg	100 tabl.	5909990864423	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	45,36	57,24	57,24	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
3248	Sulfasalazinum	Salazopyrin EN, tabl. dojel., 500 mg	100 szt.	5909997012759	2015-01-01	3 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	38,83	50,38	50,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,11
3249	Sulfasalazinum	Salazopyrin EN, tabl. dojel., 500 mg	100 szt.	5909997012759	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	38,83	50,38	50,38	Choroba Leśniowskiego-Crohna; Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3250	Sulfasalazinum	Sulfasalazin EN Krka, tabl. dojel., 500 mg	50 tabl.	5909990283316	2014-01-01	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	24,34	31,89	30,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,63
3251	Sulfasalazinum	Sulfasalazin EN Krka, tabl. dojel., 500 mg	50 tabl.	5909990283316	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	24,34	31,89	30,37	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	4,72
3252	Sulfasalazinum	Sulfasalazin EN Krka, tabl. dojel., 500 mg	100 tabl.	5909990283323	2014-01-01	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	48,69	60,73	60,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	18,22
3253	Sulfasalazinum	Sulfasalazin EN Krka, tabl. dojel., 500 mg	100 tabl.	5909990283323	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	48,69	60,73	60,73	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
3254	Sulfasalazinum	Sulfasalazin Krka, tabl. powł., 500 mg	50 tabl.	5909990283217	2014-01-01	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	22,68	30,14	30,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,04
3255	Sulfasalazinum	Sulfasalazin Krka, tabl. powł., 500 mg	50 tabl.	5909990283217	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	22,68	30,14	30,14	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
3256	Sulpiridum	Sulpiryd Teva, kaps. twarde, 100 mg	24 kaps. (blist.)	5909990159314	2014-01-01	2 lata	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	4,48	6,58	6,58	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
3257	Sulpiridum	Sulpiryd Teva, tabl., 200 mg	12 tabl. (1 blistera 12 szt.)	5909990159413	2014-01-01	2 lata	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	3,89	5,96	5,96	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
3258	Sulpiridum	Sulpiryd Teva, tabl., 200 mg	30 tabl. (2 blistera po 15 szt.)	5909990159437	2014-01-01	2 lata	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,32	12,59	12,59	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
3259	Sulpiridum	Sulpiryd Teva, kaps. twarde, 50 mg	24 kaps. (2 blistera po 12 szt.)	5909990159512	2014-01-01	2 lata	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	3,46	4,57	3,29	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	1,28
3260	Sultamicillinum	Unasyn, tabl. powł., 375 mg	12 tabl.	5909990065110	2014-01-01	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	29,16	32,99	7,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	29,10

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3261	Tacrolimusum	Advagraf, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,5 mg	30 kaps.	5909990051052	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	74,41	90,31	84,85	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miaśnienia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	8,66
3262	Tacrolimusum	Advagraf, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 1 mg	30 kaps.	5909990051076	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	146,20	169,69	169,69	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miaśnienia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	3,20
3263	Tacrolimusum	Advagraf, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 5 mg	30 kaps.	5909990051137	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	743,64	812,51	812,51	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miaśnienia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	3,20
3264	Tacrolimusum	Advagraf, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 3 mg	30 kaps.	5909990699957	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	438,60	484,54	484,54	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miaśnienia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3265	Tacrolimusum	Cidimus, kaps. twarde, 0,5 mg	30 kaps.	5909990783489	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	74,41	90,31	84,85	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miaśnienia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	8,66
3266	Tacrolimusum	Cidimus, kaps. twarde, 5 mg	30 kaps.	5909990783533	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	729,00	797,14	797,14	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miaśnienia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	3,20
3267	Tacrolimusum	Cidimus, kaps. twarde, 1 mg	30 kaps.	5909990783571	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	140,40	163,60	163,60	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miaśnienia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	3,20
3268	Tacrolimusum	Prograf, kaps. twarde, 1 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990447213	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	146,20	169,69	169,69	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miaśnienia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3269	Tacrolimusum	Prograf, kaps. twarde, 5 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990447312	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	743,64	812,51	812,51	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miaśnienia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	3,20
3270	Tacrolimusum	Prograf, kaps. twarde, 0,5 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909991148713	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	74,41	90,31	84,85	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miaśnienia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	8,66
3271	Tacrolimusum	Tacni, kaps. twarde, 0,5 mg	30 kaps.	5909990821006	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	66,96	82,49	82,49	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miaśnienia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	3,20
3272	Tacrolimusum	Tacni, kaps. twarde, 1 mg	30 kaps.	5909990821228	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	133,92	156,80	156,80	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miaśnienia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3273	Tacrolimusum	Tacni, kaps. twarde, 5 mg	30 kaps.	5909990821280	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	669,60	734,77	734,77	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miaśnienia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	3,20
3274	Tacrolimusum	Taliximun, kaps. twarde, 0,5 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990836857	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	58,86	73,98	73,98	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miaśnienia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	3,20
3275	Tacrolimusum	Taliximun, kaps. twarde, 1 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990836888	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	111,78	133,55	133,55	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miaśnienia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	3,20
3276	Tacrolimusum	Taliximun, kaps. twarde, 5 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990836949	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	538,92	597,56	597,56	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miaśnienia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3277	Tafluprostum	Taflotan, krople do oczu, roztwór, 0,015 mg/ml	30 szt.	5909990675944	2014-07-01	2 lata	214.0, Leki przeciwwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	54,00	64,66	41,62	Obniżanie podwyższonego ciśnienia śródgałkowego w leczeniu jaskry z otwartym kątem przesączania lub nadciśnienia ocznego: 1) w monoterapii u pacjentów, którzy: a) mogą odnieść korzyść ze stosowania kropli do oczu bez środka konserwującego, b) niewystarczająco reagują na leczenie pierwszego rzutu, c) nie tolerują lub nie mogą stosować leczenia pierwszego z uwagi na przeciwwskazania; 2) jako leczenie wspomagające do terapii beta-adrenolitykami u pacjentów, którzy: a) mogą odnieść korzyść ze stosowania kropli do oczu bez środka konserwującego, b) niewystarczająco reagują na leczenie pierwszego rzutu, c) nie tolerują lub nie mogą stosować leczenia pierwszego z uwagi na przeciwwskazania.		30%	35,53
3278	Tamoxifenum	Nolvadex D, tabl. powł., 20 mg	30 tabl.	5909990127412	2014-01-01	2 lata	130.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antyestrogeny - tamoksyfen	17,28	21,74	14,10	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	7,64
3279	Tamoxifenum	Tamoxifen Sandoz, tabl. powł., 0,02 g	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990331017	2014-01-01	2 lata	130.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antyestrogeny - tamoksyfen	10,00	14,10	14,10	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3280	Tamoxifenum	Tamoxifen-EGIS, tabl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990775316	2014-01-01	2 lata	130.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antyestrogeny - tamoksyfen	10,00	14,10	14,10	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3281	Tamoxifenum	Tamoxifen-Ebewe 20, tabl., 20 mg	30 tabl.	5909990722419	2014-03-01	2 lata	130.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antyestrogeny - tamoksyfen	10,00	14,10	14,10	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3282	Tamsulosinum	Apo-Tamis, kaps., 0,4 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990045006	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,39	25,87	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,48
3283	Tamsulosinum	Apo-Tamis, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	90 kaps.	5909990900794	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	57,89	71,30	71,30	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
3284	Tamsulosinum	Bazetham, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990565894	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,29	25,76	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,37
3285	Tamsulosinum	Bazetham Retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg	30 tabl.	5909990894598	2014-05-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,22	25,70	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,31

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3286	Tamsulosinum	Fokusin, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990573585	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,44	25,92	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,53
3287	Tamsulosinum	Fokusin, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	90 kaps. (9 blist.po 10 szt.)	5909990573592	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	62,64	76,29	76,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
3288	Tamsulosinum	Omnice 0,4, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 0,4 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990716418	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	22,98	29,64	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	7,25
3289	Tamsulosinum	Omnice Ocas 0,4, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990219070	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	33,24	40,40	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	18,01
3290	Tamsulosinum	Omsal 0,4 mg, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990586196	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,36	24,79	24,79	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3291	Tamsulosinum	Prostamnic, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990573257	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,44	25,92	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,53
3292	Tamsulosinum	Ranlosin, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990048007	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,33	25,81	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,42
3293	Tamsulosinum	Symlosin SR, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990044382	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	17,93	24,35	24,35	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3294	Tamsulosinum	Symlosin SR, kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	90 kaps.	5909991136321	2014-11-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	38,88	51,34	51,34	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
3295	Tamsulosinum	TamisPras, tabl. o przedłużonym działaniu, 0,4 mg	30 szt.	5909990980451	2015-07-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,53	26,02	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,63
3296	Tamsulosinum	TamsuLEK, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990570386	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,22	25,70	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,31
3297	Tamsulosinum	Tamsudil, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990565948	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,29	25,76	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,37
3298	Tamsulosinum	Tamsudil, kaps. twarde o zmodyfikowanym uwalnianiu, 0,4 mg	90 kaps. (9 blist.po 10)	5909990565962	2014-03-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	56,65	70,00	70,00	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
3299	Tamsulosinum	Tamsudil, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 szt.	5909997225937	2015-09-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	12,53	18,68	18,68	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3300	Tamsulosinum	Tamsugen 0,4mg, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 0,4 mg	30 kaps.	5909990570690	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	17,93	24,35	24,35	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3301	Tamsulosinum	Tamsugen 0,4mg, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 0,4 mg	60 kaps.	5909990570706	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	35,86	46,17	46,17	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,40

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3302	Tamsulosinum	Tamsunorm, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg	30 kaps.	5909990843602	2014-03-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,47	24,90	24,90	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3303	Tamsulosinum	Tanyz, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 0,4 mg	30 kaps.	5909990430895	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,69	26,18	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,79
3304	Tamsulosinum	Tanyz ERAS, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg	30 tabl.	5909990847808	2014-05-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,36	24,79	24,79	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3305	Tamsulosinum	Tanyz Eras, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg	60 szt.	5909990847822	2015-05-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	38,23	48,66	48,66	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,40
3306	Tamsulosinum	Uprox, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 0,4 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990566068	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	20,63	27,17	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,78
3307	Tamsulosinum	Uprox, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 0,4 mg	60 kaps. (6 blist.po 10 szt.)	5909990566075	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	40,61	51,16	51,16	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,40
3308	Tamsulosinum	Urostat, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 tabl.	5909990566280	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	17,82	24,22	24,22	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3309	Tamsulosinum	Urostat, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 kaps.	5909997216393	2014-03-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	12,64	18,78	18,78	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3310	Tamsulosinum	Urostat, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 tabl.	5909997226293	2014-07-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	12,96	19,12	19,12	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3311	Telmisartanum	Actelsar, tabl., 40 mg	28 szt.	5909990891832	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,22	14,32	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,07
3312	Telmisartanum	Actelsar, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909990891863	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,47	27,11	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	8,61
3313	Telmisartanum	Micardis, tabl., 80 mg	14 tabl.	5901878600147	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,22	14,32	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,07
3314	Telmisartanum	Micardis, tabl., 40 mg	28 tabl.	5909990440726	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	33,46	38,71	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	29,46
3315	Telmisartanum	Micardis, tabl., 80 mg	14 tabl.	5909990440818	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,13	26,82	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	17,57



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3316	Telmisartanum	Micardis, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909990440825	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	46,42	54,36	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	35,86
3317	Telmisartanum	Polsart, tabl., 40 mg	28 szt.	5909990936670	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,23	17,47	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	8,22
3318	Telmisartanum	Polsart, tabl., 80 mg	28 szt.	5909990936700	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	26,46	33,40	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	14,90
3319	Telmisartanum	Pritor, tabl., 40 mg	28 tabl.	5909990463428	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	42,12	47,81	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	38,56
3320	Telmisartanum	Pritor, tabl., 80 mg	14 tabl.	5909990463510	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,70	37,92	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	28,67
3321	Telmisartanum	Pritor, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909990463527	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	44,28	52,11	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	33,61
3322	Telmisartanum	Telmisartan Apotex, tabl., 40 mg	28 szt.	5909990992058	2015-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,22	14,32	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,07
3323	Telmisartanum	Telmisartan Apotex, tabl., 80 mg	28 szt.	5909990992065	2015-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,52	27,17	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	8,67
3324	Telmisartanum	Telmisartan EGIS, tabl. powł., 40 mg	28 szt.	5909991036768	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,24	14,33	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,08

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3325	Telmisartanum	Telmisartan EGIS, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	5909991036867	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,48	27,12	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	8,62
3326	Telmisartanum	Telmisartan Mylan, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909991018436	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,41	27,05	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	8,55
3327	Telmisartanum	Telmisartan Sandoz, tabl., 40 mg	28 tabl.	5909990840472	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,18	17,41	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	8,16
3328	Telmisartanum	Telmisartan Sandoz, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909990840557	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	26,35	33,29	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	14,79
3329	Telmisartanum	Telmisartanum 123ratio, tabl., 80 mg	28 szt.	5909990821792	2015-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,82	25,38	25,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,61
3330	Telmisartanum	Telmisartanum 123ratio, tabl., 40 mg	28 szt.	5909990821839	2015-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,72	13,79	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,54
3331	Telmisartanum	Telmix, tabl., 40 mg	28 szt.	5909990974863	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,42	16,62	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,37
3332	Telmisartanum	Telmix, tabl., 40 mg	56 tabl.	5909990974887	2015-05-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,37	27,01	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,51
3333	Telmisartanum	Telmix, tabl., 80 mg	28 szt.	5909990974979	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,84	31,70	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	13,20
3334	Telmisartanum	Telmix, tabl., 80 mg	56 tabl.	5909990974993	2015-05-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	40,74	51,44	51,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,43
3335	Telmisartanum	Telmizek, tabl., 40 mg	28 tabl.	5909990902002	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,61	17,87	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	8,62

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3336	Telmisartanum	Telmizek, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909990902095	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,00	33,97	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	15,47
3337	Telmisartanum	Tezeo, tabl., 40 mg	28 tabl.	5909990818082	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,18	17,41	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	8,16
3338	Telmisartanum	Tezeo, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909990818150	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	26,32	33,26	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	14,76
3339	Telmisartanum	Tezeo, tabl., 40 mg	56 tabl.	5909991086626	2014-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,43	27,07	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,57
3340	Telmisartanum	Tezeo, tabl., 80 mg	56 tabl.	5909991086633	2014-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	40,87	51,57	51,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,47
3341	Telmisartanum	Tolura, tabl., 40 mg	56 tabl.	5909997077628	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	26,46	33,40	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	14,90
3342	Telmisartanum	Tolura, tabl., 40 mg	84 tabl.	5909997077635	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,66	39,37	39,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,81
3343	Telmisartanum	Tolura, tabl., 80 mg	56 tabl.	5909997077697	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	52,92	64,23	52,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	27,23
3344	Telmisartanum	Tolura, tabl., 80 mg	84 tabl.	5909997077703	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	61,32	75,13	75,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	22,54
3345	Telmisartanum	Tolura 40 mg tabletki, tabl. powł., 40 mg	28 tabl.	5909997077604	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,47	18,76	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,51
3346	Telmisartanum	Tolura 80 mg tabletki, tabl. powł., 80 mg	28 tabl.	5909997077673	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	26,46	33,40	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	14,90

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3347	Telmisartanum	Zanacodar, tabl., 40 mg	28 szt.	5909990941841	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,42	16,62	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadeiśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,37
3348	Telmisartanum	Zanacodar, tabl., 80 mg	28 szt.	5909990941926	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,27	29,00	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadeiśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,50
3349	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Actelsar HCT, tabl., 80+12,5 mg	28 tabl.	5909991056247	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,79	31,65	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,15
3350	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Actelsar HCT, tabl., 80+25 mg	28 tabl.	5909991056773	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,79	31,65	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,15
3351	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Gisartan, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	5909991079802	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,40	16,60	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,35
3352	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Gisartan, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	5909991080051	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,37	32,26	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,76
3353	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Gisartan, tabl., 80+25 mg	28 szt.	5909991080174	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,37	32,26	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,76
3354	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	MicardisPlus, tabl., 80+25 mg	14 tabl.	5909990653010	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	26,46	31,36	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	22,11
3355	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	MicardisPlus, tabl., 80+25 mg	28 tabl.	5909990653027	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	58,30	66,85	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	48,35
3356	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	MicardisPlus, tabl., 80+12,5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909991020026	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	52,90	61,18	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	42,68
3357	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Polsart Plus, tabl., 40+12,5 mg	28 tabl.	5909991079451	2014-11-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,40	16,60	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,35
3358	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Polsart Plus, tabl., 80+12,5 mg	28 tabl.	5909991079598	2014-11-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,80	31,66	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,16
3359	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Polsart Plus, tabl., 80+25 mg	28 tabl.	5909991079703	2014-11-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,80	31,66	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,16
3360	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	PriorPlus, tabl., 80+25 mg	14 tabl.	5909990644827	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,08	37,27	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	28,02

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3361	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	PritorPlus, tabl., 80+25 mg	28 tabl.	5909990644834	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	52,92	61,19	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	42,69
3362	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	PritorPlus, tabl., 40+12,5 mg	28 tabl.	5909991068325	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,20	48,94	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	39,69
3363	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	PritorPlus, tabl., 80+12,5 mg	28 tabl.	5909991068424	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	52,92	61,19	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	42,69
3364	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan HCT Billev, tabl., 40+12,5 mg	30 tabl.	5909991085209	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,90	19,38	14,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,47
3365	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan HCT Billev, tabl., 40+12,5 mg	60 tabl.	5909991085247	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,81	37,15	28,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,33
3366	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan HCT Billev, tabl., 80+12,5 mg	30 tabl.	5909991085339	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,81	37,15	28,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,33
3367	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan HCT Billev, tabl., 80+12,5 mg	60 tabl.	5909991085353	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	59,62	71,56	56,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	31,91
3368	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan HCT Billev, tabl., 80+25 mg	30 tabl.	5909991085469	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,81	37,15	28,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,33
3369	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan HCT Billev, tabl., 80+25 mg	60 tabl.	5909991085483	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	59,62	71,56	56,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	31,91
3370	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan/hydrochlorothi azide EGIS, tabl., 40+12,5 mg	28 tabl.	5909991073732	2014-11-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,31	16,51	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,26
3371	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan/hydrochlorothi azide EGIS, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	5909991073848	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,00	33,97	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,47
3372	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan/hydrochlorothi azide EGIS, tabl., 80+25 mg	28 szt.	5909991073909	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,00	33,97	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,47
3373	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmizek Combi, tabl., 40+12,5 mg	28 tabl.	5909991082338	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,82	18,10	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,85
3374	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmizek Combi, tabl., 80+12,5 mg	28 tabl.	5909991082529	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,65	34,65	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,15
3375	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmizek Combi, tabl., 80+25 mg	28 tabl.	5909991082598	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,65	34,65	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,15
3376	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 40+12,5 mg	28 tabl.	5909991095994	2014-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,96	17,19	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,94

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3377	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 40+12,5 mg	56 tabl.	5909991096007	2014-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,92	32,84	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,34
3378	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 80+12,5 mg	28 tabl.	5909991096038	2014-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,92	32,84	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,34
3379	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 80+12,5 mg	56 tabl.	5909991096045	2014-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	51,84	63,09	52,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	26,09
3380	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 80+25 mg	28 tabl.	5909991096069	2014-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,92	32,84	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,34
3381	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 80+25 mg	56 tabl.	5909991096076	2014-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	51,84	63,09	52,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	26,09
3382	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	5909991045180	2015-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,82	18,10	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,85
3383	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 40+12,5 mg	56 szt.	5909991045203	2015-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,64	34,64	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,14
3384	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 40+12,5 mg	84 tabl.	5909991045265	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	41,46	50,71	39,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	22,96
3385	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	5909991045692	2015-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,64	34,64	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,14
3386	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+12,5 mg	56 szt.	5909991045722	2015-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	55,27	66,69	52,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	29,69
3387	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+12,5 mg	84 tabl.	5909991045746	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	82,90	97,79	79,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	42,29
3388	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+25 mg	28 szt.	5909991045807	2015-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,64	34,64	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,14
3389	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+25 mg	56 szt.	5909991045852	2015-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	55,27	66,69	52,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	29,69
3390	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+25 mg	84 tabl.	5909991045876	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	82,90	97,79	79,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	42,29
3391	Terazosinum	Hytrin, tabl., 2 mg	28 tabl.	5909990767816	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	20,52	24,30	9,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,62
3392	Terazosinum	Hytrin, tabl., 2 mg	28 tabl.	5909990767816	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	20,52	24,30	9,55	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	17,95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3393	Terazosinum	Hytrin, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990767915	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	29,70	36,44	23,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	19,72
3394	Terazosinum	Hytrin, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990767915	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	29,70	36,44	23,88	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	15,76
3395	Terazosinum	Hytrin, tabl., 10 mg	28 tabl.	5909990768011	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	64,80	76,16	47,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	42,72
3396	Terazosinum	Hytrin, tabl., 10 mg	28 tabl.	5909990768011	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	64,80	76,16	47,77	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	34,36
3397	Terazosinum	Kornam, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990484119	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	22,68	26,72	10,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	19,55
3398	Terazosinum	Kornam, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990484119	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	22,68	26,72	10,24	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	19,68
3399	Terazosinum	Kornam, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990484317	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	32,40	39,53	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	21,62
3400	Terazosinum	Kornam, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990484317	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	32,40	39,53	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	17,14
3401	Terbinafinum	Erfin, tabl., 250 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990621057	2014-01-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	23,22	30,01	25,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,41
3402	Terbinafinum	Erfin, tabl., 250 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990621064	2014-01-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	45,89	56,85	50,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	31,65
3403	Terbinafinum	Lamisil, tabl., 125 mg	14 tabl.	5909990173112	2014-01-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	29,98	35,07	12,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	28,77
3404	Terbinafinum	Lamisil, tabl., 250 mg	14 tabl.	5909990173211	2014-01-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	29,98	37,11	25,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,51
3405	Terbinafinum	Myconafine, tabl., 250 mg	14 tabl.	5902023773020	2015-05-01	3 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	19,93	26,56	25,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,96
3406	Terbinafinum	Myconafine, tabl., 250 mg	28 tabl.	5902023773037	2015-05-01	3 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	39,85	50,51	50,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	25,31
3407	Terbinafinum	Myconafine, tabl., 250 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990419036	2014-01-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	19,87	26,48	25,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,88
3408	Terbinafinum	Myconafine, tabl., 250 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990419050	2014-01-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	39,74	50,40	50,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	25,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3409	Terbinafinum	Terbigen, tabl., 250 mg	28 tabl.	5902020926016	2014-09-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	29,70	39,86	39,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	19,93
3410	Terbinafinum	Terbigen, tabl., 250 mg	14 tabl.	5909990224845	2014-01-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	15,34	21,74	21,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,87
3411	Terbinafinum	Terbinafina 250, tabl., 250 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990623068	2014-01-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	42,01	52,78	50,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	27,58
3412	Terbinafinum	Terbinafine Aurobindo, tabl., 250 mg	14 szt.	5909990955244	2014-07-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	21,22	27,91	25,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,31
3413	Terbinafinum	Terbinafine Aurobindo, tabl., 250 mg	28 szt.	5909990955268	2014-07-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	40,93	51,65	50,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	26,45
3414	Terbinafinum	Terbisil, tabl., 250 mg	14 tabl.	5909990950515	2014-01-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	23,22	30,01	25,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,41
3415	Terbinafinum	Zelefion, tabl., 250 mg	14 tabl.	5909990645497	2014-11-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	21,28	27,98	25,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,38
3416	Terbinafinum	Zelefion, tabl., 250 mg	28 tabl.	5909990645503	2014-11-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	41,04	51,76	50,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	26,56
3417	Testosteronum	Undestor Testocaps, kaps., 40 mg	60 kaps. (6 blist.po 10 szt.)	5909990665082	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01/2015-09-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	63.0, Hormony płciowe - androgeny - testosteron	34,56	44,23	44,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	opóźnione dojrzewanie płciowe przy hipogonadyzmie męskim - terapia substytucyjna; F64.0 (wg ICD-10)	30%	13,27
3418	Tetabenazinum	Tetmodis, tabl., 25 mg	112 tabl.	5909990805594	2015-01-01	2 lata	238.0, Inne leki działające na układ nerwowy - tetabenazyna	575,64	632,03	632,03	Hiperkinetyczne zaburzenia motoryczne w chorobie Huntingtona		ryczałt	3,20
3419	Theophyllinum	Euphyllin CR retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 250 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990665419	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	203.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - teofilina - postacie o przedłużonym uwalnianiu	5,40	7,44	6,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	bradykardia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,64
3420	Theophyllinum	Euphyllin Long, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 200 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990450114	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	203.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - teofilina - postacie o przedłużonym uwalnianiu	6,48	8,22	4,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	bradykardia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,62
3421	Theophyllinum	Euphyllin Long, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 300 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990450213	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	203.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - teofilina - postacie o przedłużonym uwalnianiu	8,64	11,16	7,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	bradykardia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	7,16



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3422	Theophyllum	Theospirex retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	50 tabl.	5909990261215	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	203.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - teofilina - postacie o przedłużonym uwalnianiu	8,42	12,00	12,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	bradykardia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,00
3423	Theophyllum	Theospirex retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990803910	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	203.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - teofilina - postacie o przedłużonym uwalnianiu	6,31	8,40	6,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	bradykardia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,60
3424	Theophyllum	Theovent 300, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990149926	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	203.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - teofilina - postacie o przedłużonym uwalnianiu	8,51	12,09	12,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	bradykardia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,09
3425	Thiethylperazinum	Torecan, tabl. powł., 6,5 mg	50 tabl.	5909990242511	2014-01-01	2 lata	206.2, Leki przeciwhistaminowe o działaniu przeciwwymiotnym - tietyloperazyna - postacie do podawania doustnego	18,54	24,86	24,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,46
3426	Thiethylperazinum	Torecan, tabl. powł., 6,5 mg	50 tabl.	5909990242511	2014-01-01	2 lata	206.2, Leki przeciwhistaminowe o działaniu przeciwwymiotnym - tietyloperazyna - postacie do podawania doustnego	18,54	24,86	24,86	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20
3427	Thiethylperazinum	Torecan, czopki, 6,5 mg	6 czop.	5909990242610	2014-01-01	2 lata	206.1, Leki przeciwhistaminowe o działaniu przeciwwymiotnym - tietyloperazyna - postacie do podawania doodbytniczego	9,59	13,58	13,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,07
3428	Thiethylperazinum	Torecan, czopki, 6,5 mg	6 czop.	5909990242610	2014-01-01	2 lata	206.1, Leki przeciwhistaminowe o działaniu przeciwwymiotnym - tietyloperazyna - postacie do podawania doodbytniczego	9,59	13,58	13,58	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20
3429	Tiagabinum	Gabitril, tabl. powł., 5 mg	50 tabl.	5909990058822	2014-01-01	2 lata	162.3, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - tiagabina - stałe postacie farmaceutyczne	79,00	95,60	95,60	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
3430	Tiagabinum	Gabitril, tabl. powł., 10 mg	50 szt.	5909990058839	2014-01-01	2 lata	162.3, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - tiagabina - stałe postacie farmaceutyczne	163,51	188,34	188,34	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
3431	Tiagabinum	Gabitril, tabl. powł., 15 mg	50 tabl.	5909990058846	2014-01-01	2 lata	162.3, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - tiagabina - stałe postacie farmaceutyczne	248,29	279,42	279,42	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
3432	Tianeptinum	Aneptinex, tabl. powł., 12,5 mg	30 tabl.	5909990862481	2014-01-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	16,35	20,34	11,40	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	12,36
3433	Tianeptinum	Aneptinex, tabl. powł., 12,5 mg	60 tabl.	5909990862498	2014-01-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	32,38	39,06	22,81	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	23,09
3434	Tianeptinum	Aneptinex, tabl. powł., 12,5 mg	90 tabl.	5909990862504	2014-01-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	48,58	57,52	34,21	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	33,57
3435	Tianeptinum	Atinepte, tabl. powł., 12,5 mg	30 tabl.	5909990997152	2015-03-01	3 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	16,19	20,17	11,40	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	12,19
3436	Tianeptinum	Coaxil, tabl. powł., 12,5 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990370214	2014-01-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	20,41	24,60	11,40	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	16,62
3437	Tianeptinum	Tianesal, tabl. powł., 12,5 mg	30 tabl.	5909990875245	2014-11-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	16,35	20,34	11,40	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	12,36
3438	Tianeptinum	Tianesal, tabl. powł., 12,5 mg	90 szt.	5909991201821	2015-09-01	3 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	48,49	57,42	34,21	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	33,47

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3439	Ticlopidinum	Aclostin, tabl. powł., 0,25 g	60 tabl. (3 blist.po 20 szt.)	5909990334971	2014-01-01	2 lata	23.2, Doustne leki przeciwplytkowe - tyklopidyna	28,08	36,06	33,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,40
3440	Ticlopidinum	Aclostin, tabl. powł., 0,25 g	20 tabl. (1 blist.po 20 szt.)	5909990667116	2014-01-01	2 lata	23.2, Doustne leki przeciwplytkowe - tyklopidyna	14,04	17,96	11,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,07
3441	Ticlopidinum	Apo-Clodin, tabl. powł., 250 mg	60 tabl. (but.)	5909990646616	2014-01-01	2 lata	23.2, Doustne leki przeciwplytkowe - tyklopidyna	25,92	33,80	33,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,14
3442	Ticlopidinum	Apo-Clodin, tabl. powł., 250 mg	30 tabl. (but.)	5909990938315	2014-01-01	2 lata	23.2, Doustne leki przeciwplytkowe - tyklopidyna	12,96	17,83	16,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,00
3443	Ticlopidinum	Iclopid, tabl. powł., 250 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990044986	2014-01-01	2 lata	23.2, Doustne leki przeciwplytkowe - tyklopidyna	27,54	35,50	33,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,84
3444	Ticlopidinum	Iclopid, tabl. powł., 250 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909991029333	2014-01-01	2 lata	23.2, Doustne leki przeciwplytkowe - tyklopidyna	9,18	12,86	11,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,97
3445	Ticlopidinum	Ifapidin, tabl. powł., 250 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990694846	2014-01-01	2 lata	23.2, Doustne leki przeciwplytkowe - tyklopidyna	29,27	37,31	33,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,65
3446	Ticlopidinum	Ifapidin, tabl. powł., 250 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990694853	2014-01-01	2 lata	23.2, Doustne leki przeciwplytkowe - tyklopidyna	9,18	12,86	11,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,97
3447	Ticlopidinum	Ticlo, tabl. powł., 250 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990450510	2014-01-01	2 lata	23.2, Doustne leki przeciwplytkowe - tyklopidyna	16,20	20,23	11,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,34
3448	Ticlopidinum	Ticlo, tabl. powł., 250 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990450534	2014-01-01	2 lata	23.2, Doustne leki przeciwplytkowe - tyklopidyna	34,56	42,87	33,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	19,21
3449	Timololum	Cusimolol 0,5%, krople do oczu, roztwór, 5 mg/ml	1 fl.a 5 ml	5909990187713	2014-01-01	2 lata	213.0, Leki przeciwjaskrowe - beta-adrenolityki do stosowania do oczu	4,91	6,54	4,83	Jaskra		30%	3,16
3450	Timololum	Ofensin, krople do oczu, roztwór, 2,5 mg/ml	5 ml (flakon)	5909990073610	2014-01-01	2 lata	213.0, Leki przeciwjaskrowe - beta-adrenolityki do stosowania do oczu	3,49	5,04	4,83	Jaskra		30%	1,66
3451	Timololum	Ofensin, krople do oczu, roztwór, 5 mg/ml	1 fl.a 5 ml	5909990073719	2014-01-01	2 lata	213.0, Leki przeciwjaskrowe - beta-adrenolityki do stosowania do oczu	3,28	4,83	4,83	Jaskra		30%	1,45
3452	Tioguaninum	Lanvis, tabl., 40 mg	25 tabl.	5909990185214	2014-11-01	2 lata	234.0, Leki przeciwnowotworowe - antymetabolity - analogi puryn - tioguanina	677,70	741,88	741,88	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3453	Tiotropii bromidum	Spiriva, proszek do inhalacji w kaps., 18 µg/dawkę inhalacyjną	30 kaps. (blist.)	5909990985111	2014-01-01	2 lata	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	119,84	140,62	140,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	42,19
3454	Tiotropii bromidum	Spiriva, proszek do inhalacji w kaps., 18 µg/dawkę inhalacyjną	30 kaps. (blist.)	5909990985111	2014-01-01	2 lata	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	119,84	140,62	140,62	Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV1<50% oraz ujemną próbą rozkurczową		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3455	Tiotropii bromidum	Spiriva, proszek do inhalacji w kaps., 18 µg/dawkę inhalacyjną	30 kaps. (blist. + Handihaler)	5909990985128	2014-01-01	2 lata	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	125,19	146,24	140,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	47,81
3456	Tiotropii bromidum	Spiriva, proszek do inhalacji w kaps., 18 µg/dawkę inhalacyjną	30 kaps. (blist. + Handihaler)	5909990985128	2014-01-01	2 lata	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	125,19	146,24	140,62	Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV1<50% oraz ujemną próbą rozkurczową		ryczałt	8,82
3457	Tiotropii bromidum	Spiriva Respimat, roztwór do inhalacji, 2,5 µg/dawkę odmierzoną	1 wkł.po 30 dawek leczniczych (60 dawek odmierzonych) + 1 inhalator Respimat	5909990735839	2015-01-01	2 lata	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	124,11	145,11	140,62	Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące		30%	46,68
3458	Tizanidinum	Sirdalud MR, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 6 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990671410	2014-01-01	2 lata	144.0, Leki działające rozkurczowo na mięśnie szkieletowe - tizanidyna	44,24	54,14	43,56	Stwardnienie rozsiane		30%	23,65
3459	Tizanidinum	Tizanor, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909990784486	2014-05-01	2 lata	144.0, Leki działające rozkurczowo na mięśnie szkieletowe - tizanidyna	21,98	29,04	29,04	Stwardnienie rozsiane		30%	8,71
3460	Tolterodinum	Defur, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg	28 szt.	5909991055271	2014-07-01	2 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	28,08	36,40	36,40	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	10,92
3461	Tolterodinum	Defur, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg	90 szt.	5909991139520	2015-09-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	87,48	105,09	105,09	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	31,53
3462	Tolterodinum	Titlodine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 2 mg	28 kaps.	5909991035235	2014-03-01	2 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	12,96	18,06	18,06	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	5,42
3463	Tolterodinum	Titlodine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg	28 kaps.	5909991035549	2014-03-01	2 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	27,00	35,27	35,27	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	10,58
3464	Tolterodinum	Tolzurin, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 2 mg	28 kaps.	5909991023485	2014-03-01	2 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	13,07	18,17	18,17	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	5,45
3465	Tolterodinum	Tolzurin, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg	28 kaps.	5909991023522	2014-03-01	2 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	27,00	35,27	35,27	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	10,58
3466	Tolterodinum	Urimper, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 2 mg	60 szt.	5909991008642	2015-03-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	30,95	39,74	39,00	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	12,44
3467	Tolterodinum	Urimper, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg	30 szt.	5909991008666	2015-03-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	30,95	39,74	39,00	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	12,44
3468	Tolterodinum	Urimper, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg	60 szt.	5909991008680	2015-03-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	61,91	75,83	75,83	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	22,75
3469	Tolterodinum	Uroflow 1, tabl. powł., 1 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990648559	2014-01-01	2 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	15,25	18,72	9,10	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	12,35

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3470	Tolterodinum	Uroflow 2, tabl. powł., 2 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990648641	2014-01-01	2 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	16,05	21,30	18,20	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	8,56
3471	Topiramatum	Epiramat, tabl. powł., 25 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990017652	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	7,99	11,24	9,14	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	5,30
3472	Topiramatum	Epiramat, tabl. powł., 50 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990017669	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	15,98	21,41	18,28	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	6,33
3473	Topiramatum	Epiramat, tabl. powł., 100 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990017676	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	31,97	40,77	36,56	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	7,41
3474	Topiramatum	Epiramat, tabl. powł., 200 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990017751	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	60,45	74,24	73,13	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	4,31
3475	Topiramatum	Epitoram, tabl. powł., 25 mg	28 tabl.	5909990649556	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	7,34	10,56	9,14	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	4,62
3476	Topiramatum	Epitoram, tabl. powł., 50 mg	28 tabl.	5909990649570	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	14,69	20,05	18,28	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	4,97
3477	Topiramatum	Epitoram, tabl. powł., 100 mg	28 tabl.	5909990649594	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	29,38	38,04	36,56	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	4,68
3478	Topiramatum	Epitoram, tabl. powł., 200 mg	28 tabl.	5909990649617	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	58,75	72,46	72,46	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
3479	Topiramatum	Etopro, tabl. powł., 200 mg	28 tabl.	5909990061464	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	61,00	74,82	73,13	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	4,89
3480	Topiramatum	Etopro, tabl. powł., 50 mg	28 tabl.	5909990061471	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	15,98	21,41	18,28	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	6,33
3481	Topiramatum	Etopro, tabl. powł., 25 mg	28 tabl.	5909990061488	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	7,99	11,24	9,14	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	5,30
3482	Topiramatum	Etopro, tabl. powł., 100 mg	28 tabl.	5909990061495	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	30,47	39,19	36,56	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	5,83
3483	Topiramatum	Oritop, tabl. powł., 25 mg	1 but. po 60 szt.	5909990715084	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	16,20	21,87	19,59	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	5,48
3484	Topiramatum	Oritop, tabl. powł., 50 mg	1 but. po 60 szt.	5909990715145	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	30,24	39,28	39,18	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,30
3485	Topiramatum	Oritop, tabl. powł., 100 mg	1 but. po 60 szt.	5909990715169	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	56,16	70,18	70,18	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
3486	Topiramatum	Topamax, tabl. powł., 25 mg	28 tabl. (but.)	5909990758814	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	11,72	15,16	9,14	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	9,22
3487	Topiramatum	Topamax, tabl. powł., 50 mg	28 tabl. (but.)	5909990758913	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	19,93	25,56	18,28	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	10,48
3488	Topiramatum	Topamax, tabl. powł., 100 mg	28 tabl. (but.)	5909990759019	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	30,46	39,18	36,56	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	5,82
3489	Topiramatum	Topamax, tabl. powł., 200 mg	28 tabl. (but.)	5909990759118	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	60,91	74,73	73,13	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	4,80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3490	Topiramatum	Topiramat Bluefish, tabl. powł., 25 mg	28 tabl.	5909990779925	2014-05-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	6,05	9,20	9,14	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,26
3491	Topiramatum	Topiramat Bluefish, tabl. powł., 50 mg	28 tabl.	5909990779970	2014-05-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	12,10	17,34	17,34	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
3492	Topiramatum	Topiramat Bluefish, tabl. powł., 100 mg	28 tabl.	5909990780068	2014-05-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	24,19	32,60	32,60	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
3493	Topiramatum	Topiramat Bluefish, tabl. powł., 200 mg	28 tabl.	5909990780136	2014-05-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	48,38	61,57	61,57	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
3494	Topiramatum	Toramat, tabl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990671472	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	9,72	13,23	9,79	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	6,64
3495	Topiramatum	Toramat, tabl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990671489	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	16,74	22,44	19,59	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	6,05
3496	Topiramatum	Toramat, tabl., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990671496	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	31,97	41,10	39,18	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	5,12
3497	Topiramatum	Toramat, tabl., 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990671502	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	63,94	78,35	78,35	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
3498	Tramadolum	Adamon SR 100, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990936137	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	31,83	39,67	34,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,34
3499	Tramadolum	Adamon SR 100, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990936137	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	31,83	39,67	34,76	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	4,91
3500	Tramadolum	Adamon SR 150, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990936236	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	47,34	57,84	52,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	21,35
3501	Tramadolum	Adamon SR 150, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990936236	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	47,34	57,84	52,13	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	5,71
3502	Tramadolum	Adamon SR 200, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990936335	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	61,79	74,38	69,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	25,72
3503	Tramadolum	Adamon SR 200, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990936335	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	61,79	74,38	69,51	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	4,87
3504	Tramadolum	Adamon SR 50, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990936038	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,06	20,86	17,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,69
3505	Tramadolum	Adamon SR 50, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990936038	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,06	20,86	17,38	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	3,48
3506	Tramadolum	Noax Uno, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990570812	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	52,65	64,29	62,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	20,50

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3507	Tramadolum	Noax Uno, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990570812	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	52,65	64,29	62,56	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,73
3508	Tramadolum	Noax Uno, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990571086	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,55	22,92	20,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,33
3509	Tramadolum	Noax Uno, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990571086	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,55	22,92	20,85	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,07
3510	Tramadolum	Noax Uno, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990571338	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	35,10	43,86	41,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,66
3511	Tramadolum	Noax Uno, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990571338	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	35,10	43,86	41,71	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,15
3512	Tramadolum	Oratram 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	10 tabl. (blist.)	5909990634354	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,40	7,67	6,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,81
3513	Tramadolum	Oratram 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	10 tabl. (blist.)	5909990634354	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,40	7,67	6,95	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,72
3514	Tramadolum	Oratram 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990634378	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,65	21,99	20,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,40
3515	Tramadolum	Oratram 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990634378	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,65	21,99	20,85	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,14
3516	Tramadolum	Oratram 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990634392	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,76	35,40	34,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,07
3517	Tramadolum	Oratram 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990634392	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,76	35,40	34,76	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,64
3518	Tramadolum	Oratram 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	10 tabl. (blist.)	5909990634231	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,91	12,11	10,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,81
3519	Tramadolum	Oratram 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	10 tabl. (blist.)	5909990634231	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,91	12,11	10,43	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,68
3520	Tramadolum	Oratram 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990634255	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	26,50	33,71	31,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,81
3521	Tramadolum	Oratram 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990634255	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	26,50	33,71	31,28	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,43
3522	Tramadolum	Oratram 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990634279	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	44,00	54,33	52,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,84

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3523	Tramadolum	Oratram 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990634279	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	44,00	54,33	52,13	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,20
3524	Tramadolum	Oratram 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	10 tabl. (blist.)	5909990634293	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,99	15,05	13,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,32
3525	Tramadolum	Oratram 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	10 tabl. (blist.)	5909990634293	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,99	15,05	13,90	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,15
3526	Tramadolum	Oratram 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990634316	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,99	41,64	41,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,49
3527	Tramadolum	Oratram 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990634316	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,99	41,64	41,64	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3528	Tramadolum	Oratram 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 tabl.	5909990634330	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	54,48	66,70	66,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	20,01
3529	Tramadolum	Oratram 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 tabl.	5909990634330	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	54,48	66,70	66,70	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3530	Tramadolum	Poltram, kaps., 50 mg	20 kaps. (blist.)	5909990968718	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,80	9,14	6,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,28
3531	Tramadolum	Poltram, kaps., 50 mg	20 kaps. (blist.)	5909990968718	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,80	9,14	6,95	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,19
3532	Tramadolum	Poltram, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	1 but.po 10 ml	5909990969012	2014-11-01	2 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	6,52	9,40	8,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,80
3533	Tramadolum	Poltram, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	1 but.po 10 ml	5909990969012	2014-11-01	2 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	6,52	9,40	8,00	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,40
3534	Tramadolum	Poltram, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	1 but.po 96 ml	5909990969029	2014-11-01	2 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	62,63	76,84	76,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,05
3535	Tramadolum	Poltram, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	1 but.po 96 ml	5909990969029	2014-11-01	2 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	62,63	76,84	76,84	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3536	Tramadolum	Poltram 100, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.a 2 ml	5909990968916	2014-01-01	2 lata	153.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania pozajelitowego	6,08	8,79	8,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,66
3537	Tramadolum	Poltram 100, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.a 2 ml	5909990968916	2014-01-01	2 lata	153.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania pozajelitowego	6,08	8,79	8,76	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,03
3538	Tramadolum	Poltram 50, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.a 1 ml	5909990968817	2014-01-01	2 lata	153.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania pozajelitowego	4,17	5,65	4,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,58

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3539	Tramadolum	Poltram 50, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.a 1 ml	5909990968817	2014-01-01	2 lata	153.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postaci do podawania pozajelitowego	4,17	5,65	4,38	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,27
3540	Tramadolum	Poltram Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	10 tabl.	5909990967612	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postaci do podawania doustnego - stałe postaci farmaceutyczne	5,95	8,25	6,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,39
3541	Tramadolum	Poltram Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	10 tabl.	5909990967612	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postaci do podawania doustnego - stałe postaci farmaceutyczne	5,95	8,25	6,95	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,30
3542	Tramadolum	Poltram Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990967629	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postaci do podawania doustnego - stałe postaci farmaceutyczne	17,68	23,07	20,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,48
3543	Tramadolum	Poltram Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990967629	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postaci do podawania doustnego - stałe postaci farmaceutyczne	17,68	23,07	20,85	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,22
3544	Tramadolum	Poltram Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990967636	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postaci do podawania doustnego - stałe postaci farmaceutyczne	32,94	40,84	34,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,51
3545	Tramadolum	Poltram Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990967636	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postaci do podawania doustnego - stałe postaci farmaceutyczne	32,94	40,84	34,76	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	6,08
3546	Tramadolum	Poltram Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	10 tabl. (blist.)	5909990967711	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postaci do podawania doustnego - stałe postaci farmaceutyczne	9,83	13,07	10,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,77
3547	Tramadolum	Poltram Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	10 tabl. (blist.)	5909990967711	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postaci do podawania doustnego - stałe postaci farmaceutyczne	9,83	13,07	10,43	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,64
3548	Tramadolum	Poltram Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990967728	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postaci do podawania doustnego - stałe postaci farmaceutyczne	28,07	35,35	31,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,45
3549	Tramadolum	Poltram Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990967728	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postaci do podawania doustnego - stałe postaci farmaceutyczne	28,07	35,35	31,28	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	4,07
3550	Tramadolum	Poltram Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990967735	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postaci do podawania doustnego - stałe postaci farmaceutyczne	51,84	62,56	52,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	26,07
3551	Tramadolum	Poltram Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990967735	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postaci do podawania doustnego - stałe postaci farmaceutyczne	51,84	62,56	52,13	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	10,43
3552	Tramadolum	Poltram Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	10 tabl. (blist.)	5909990967810	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postaci do podawania doustnego - stałe postaci farmaceutyczne	12,47	16,59	13,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,86
3553	Tramadolum	Poltram Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	10 tabl. (blist.)	5909990967810	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postaci do podawania doustnego - stałe postaci farmaceutyczne	12,47	16,59	13,90	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,69
3554	Tramadolum	Poltram Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990967827	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postaci do podawania doustnego - stałe postaci farmaceutyczne	35,00	43,75	41,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,55



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3555	Tramadolum	Poltram Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990967827	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	35,00	43,75	41,71	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,04
3556	Tramadolum	Poltram Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990967834	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	59,94	72,44	69,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,78
3557	Tramadolum	Poltram Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990967834	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	59,94	72,44	69,51	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,93
3558	Tramadolum	Tramadol SYNTEZA, kaps. twarde, 50 mg	20 kaps. (2 blist.po 10 szt.)	5909990294619	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,78	10,16	6,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,30
3559	Tramadolum	Tramadol SYNTEZA, kaps. twarde, 50 mg	20 kaps. (2 blist.po 10 szt.)	5909990294619	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,78	10,16	6,95	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	3,21
3560	Tramadolum	Tramadol SYNTEZA, krople doustne, 100 mg/ml	10 ml	5909990294718	2014-01-01	2 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	10,11	13,17	8,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,57
3561	Tramadolum	Tramadol SYNTEZA, krople doustne, 100 mg/ml	10 ml	5909990294718	2014-01-01	2 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	10,11	13,17	8,00	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	5,17
3562	Tramadolum	Tramal, kaps. twarde, 50 mg	20 kaps. (2 blist.po 10 szt.)	5909990253616	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,94	8,24	6,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,38
3563	Tramadolum	Tramal, kaps. twarde, 50 mg	20 kaps. (2 blist.po 10 szt.)	5909990253616	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,94	8,24	6,95	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,29
3564	Tramadolum	Tramal, czopki, 100 mg	5 czop.	5909990253715	2014-01-01	2 lata	153.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doodbytniczego	5,16	7,55	7,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,27
3565	Tramadolum	Tramal, czopki, 100 mg	5 czop.	5909990253715	2014-01-01	2 lata	153.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doodbytniczego	5,16	7,55	7,55	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3566	Tramadolum	Tramal, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.a 1 ml	5909990253814	2014-01-01	2 lata	153.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania pozajelitowego	4,17	5,65	4,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,58
3567	Tramadolum	Tramal, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.a 1 ml	5909990253814	2014-01-01	2 lata	153.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania pozajelitowego	4,17	5,65	4,38	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,27
3568	Tramadolum	Tramal, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.a 2 ml	5909990253821	2014-01-01	2 lata	153.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania pozajelitowego	6,05	8,76	8,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,63
3569	Tramadolum	Tramal, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.a 2 ml	5909990253821	2014-01-01	2 lata	153.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania pozajelitowego	6,05	8,76	8,76	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3570	Tramadolum	Tramal, krople doustne, 100 mg/ml	10 ml	5909990253913	2014-01-01	2 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	7,56	10,49	8,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,89

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3571	Tramadolum	Tramal, krople doustne, 100 mg/ml	10 ml	5909990253913	2014-01-01	2 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	7,56	10,49	8,00	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,49
3572	Tramadolum	Tramal, krople doustne, 100 mg/ml	96 ml	5909990253920	2014-01-01	2 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	62,64	76,85	76,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,06
3573	Tramadolum	Tramal, krople doustne, 100 mg/ml	96 ml	5909990253920	2014-01-01	2 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	62,64	76,85	76,84	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,01
3574	Tramadolum	Tramal Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	10 tabl. (blist.)	5909990786213	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,56	7,84	6,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,98
3575	Tramadolum	Tramal Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	10 tabl. (blist.)	5909990786213	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,56	7,84	6,95	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,89
3576	Tramadolum	Tramal Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990786220	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,69	22,02	20,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,43
3577	Tramadolum	Tramal Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990786220	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,69	22,02	20,85	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,17
3578	Tramadolum	Tramal Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990786237	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,54	35,17	34,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,84
3579	Tramadolum	Tramal Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990786237	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,54	35,17	34,76	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,41
3580	Tramadolum	Tramal Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	10 tabl. (blist.)	5909990786312	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,32	11,49	10,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,19
3581	Tramadolum	Tramal Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	10 tabl. (blist.)	5909990786312	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,32	11,49	10,43	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,06
3582	Tramadolum	Tramal Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990786329	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,76	30,83	30,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,25
3583	Tramadolum	Tramal Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990786329	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,76	30,83	30,83	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3584	Tramadolum	Tramal Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990786336	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	42,12	52,36	52,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,87
3585	Tramadolum	Tramal Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990786336	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	42,12	52,36	52,13	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,23
3586	Tramadolum	Tramal Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	10 tabl. (blist.)	5909990786411	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,08	15,13	13,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,40

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3587	Tramadolum	Tramal Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	10 tabl. (blist.)	5909990786411	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,08	15,13	13,90	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,23
3588	Tramadolum	Tramal Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990786428	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	33,25	41,91	41,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,71
3589	Tramadolum	Tramal Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990786428	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	33,25	41,91	41,71	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,20
3590	Tramadolum	Tramal Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990786435	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	55,43	67,70	67,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	20,31
3591	Tramadolum	Tramal Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990786435	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	55,43	67,70	67,70	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3592	Tramadolum	Tramal Retard 50, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	10 tabl.	5909990780303	2014-03-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	2,78	3,92	3,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,48
3593	Tramadolum	Tramal Retard 50, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	10 tabl.	5909990780303	2014-03-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	2,78	3,92	3,48	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,44
3594	Tramadolum	Tramal Retard 50, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	30 tabl.	5909990780334	2014-03-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,29	11,45	10,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,15
3595	Tramadolum	Tramal Retard 50, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	30 tabl.	5909990780334	2014-03-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,29	11,45	10,43	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,02
3596	Tramadolum	Tramal Retard 50, tabl. powł. o przedłużonym działaniu, 50 mg	50 tabl.	5909990780341	2014-03-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,86	18,55	17,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,38
3597	Tramadolum	Tramal Retard 50, tabl. powł. o przedłużonym działaniu, 50 mg	50 tabl.	5909990780341	2014-03-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,86	18,55	17,38	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,17
3598	Tramadolum	Tramundin, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl.	5909990947416	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,55	25,03	20,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,44
3599	Tramadolum	Tramundin, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl.	5909990947416	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,55	25,03	20,85	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	4,18
3600	Tramadolum + Paracetamolum	ApoPatram, tabl., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909991035662	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,45	7,91	7,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,44
3601	Tramadolum + Paracetamolum	ApoPatram, tabl., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909991035662	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,45	7,91	7,82	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,09
3602	Tramadolum + Paracetamolum	ApoPatram, tabl., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909991071288	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,91	15,21	15,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,56

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3603	Tramadolium + Paracetamolium	ApoPatram, tabl., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909991071288	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,91	15,21	15,21	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3604	Tramadolium + Paracetamolium	Delparan, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 tabl.	5907626701623	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,91	15,21	15,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,56
3605	Tramadolium + Paracetamolium	Delparan, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 tabl.	5907626701623	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,91	15,21	15,21	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3606	Tramadolium + Paracetamolium	Delparan, tabl. powł., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909990865000	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,45	7,91	7,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,44
3607	Tramadolium + Paracetamolium	Delparan, tabl. powł., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909990865000	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,45	7,91	7,82	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,09
3608	Tramadolium + Paracetamolium	Doreta, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909990735167	2014-07-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,93	15,23	15,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,57
3609	Tramadolium + Paracetamolium	Doreta, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909990735167	2014-07-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,93	15,23	15,23	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3610	Tramadolium + Paracetamolium	Doreta, tabl. powł., 75+650 mg	60 tabl.	5909990936595	2014-07-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,86	28,83	28,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,65
3611	Tramadolium + Paracetamolium	Doreta, tabl. powł., 75+650 mg	60 tabl.	5909990936595	2014-07-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,86	28,83	28,83	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3612	Tramadolium + Paracetamolium	Doreta, tabl. powł., 37,5+325 mg	90 tabl.	5909991143923	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,36	22,06	22,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,62
3613	Tramadolium + Paracetamolium	Doreta, tabl. powł., 37,5+325 mg	90 tabl.	5909991143923	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,36	22,06	22,06	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3614	Tramadolium + Paracetamolium	Doreta, tabl. powł., 75+650 mg	90 tabl.	5909991143930	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,72	41,91	41,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,57
3615	Tramadolium + Paracetamolium	Doreta, tabl. powł., 75+650 mg	90 tabl.	5909991143930	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,72	41,91	41,91	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3616	Tramadolium + Paracetamolium	Padolten, tabl. powł., 37,5+325 mg	30 szt.	5909990806287	2014-05-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,50	10,07	7,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,60
3617	Tramadolium + Paracetamolium	Padolten, tabl. powł., 37,5+325 mg	30 szt.	5909990806287	2014-05-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,50	10,07	7,82	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,25
3618	Tramadolium + Paracetamolium	Padolten, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 szt.	5909990806294	2014-05-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,58	19,06	15,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3619	Tramadolum + Paracetamololum	Padolten, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 szt.	5909990806294	2014-05-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,58	19,06	15,64	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	3,42
3620	Tramadolum + Paracetamololum	Padolten, tabl. powł., 37,5+325 mg	90 tabl.	5909990806300	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,36	22,06	22,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,62
3621	Tramadolum + Paracetamololum	Padolten, tabl. powł., 37,5+325 mg	90 tabl.	5909990806300	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,36	22,06	22,06	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3622	Tramadolum + Paracetamololum	Palgotal, tabl. powł., 75+650 mg	30 tabl.	5909991195076	2015-03-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,76	15,05	15,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,52
3623	Tramadolum + Paracetamololum	Palgotal, tabl. powł., 75+650 mg	30 tabl.	5909991195076	2015-03-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,76	15,05	15,05	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3624	Tramadolum + Paracetamololum	Paratram, tabl. powł., 37,5+325 mg	10 tabl.	5909990971602	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	1,81	2,65	2,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	0,82
3625	Tramadolum + Paracetamololum	Paratram, tabl. powł., 37,5+325 mg	10 tabl.	5909990971602	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	1,81	2,65	2,61	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,04
3626	Tramadolum + Paracetamololum	Paratram, tabl. powł., 37,5+325 mg	20 tabl.	5909990971633	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	3,62	5,30	5,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,65
3627	Tramadolum + Paracetamololum	Paratram, tabl. powł., 37,5+325 mg	20 tabl.	5909990971633	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	3,62	5,30	5,21	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,09
3628	Tramadolum + Paracetamololum	Paratram, tabl. powł., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909990971640	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,40	7,86	7,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,39
3629	Tramadolum + Paracetamololum	Paratram, tabl. powł., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909990971640	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,40	7,86	7,82	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,04
3630	Tramadolum + Paracetamololum	Paratram, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909990971671	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,85	15,14	15,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,54
3631	Tramadolum + Paracetamololum	Paratram, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909990971671	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,85	15,14	15,14	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3632	Tramadolum + Paracetamololum	Poltram Combo, tabl. powł., 37,5+325 mg	20 tabl.	5909990840984	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	3,59	5,27	5,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,62
3633	Tramadolum + Paracetamololum	Poltram Combo, tabl. powł., 37,5+325 mg	20 tabl.	5909990840984	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	3,59	5,27	5,21	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,06
3634	Tramadolum + Paracetamololum	Poltram Combo, tabl. powł., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909990840991	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,45	7,91	7,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,44

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3635	Tramadolum + Paracetamololum	Poltram Combo, tabl. powł., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909990840991	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,45	7,91	7,82	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,09
3636	Tramadolum + Paracetamololum	Poltram Combo, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909990841004	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,91	15,21	15,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,56
3637	Tramadolum + Paracetamololum	Poltram Combo, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909990841004	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,91	15,21	15,21	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3638	Tramadolum + Paracetamololum	Poltram Combo, tabl. powł., 37,5+325 mg	90 tabl.	5909990981472	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,36	22,06	22,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,62
3639	Tramadolum + Paracetamololum	Poltram Combo, tabl. powł., 37,5+325 mg	90 tabl.	5909990981472	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,36	22,06	22,06	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3640	Tramadolum + Paracetamololum	Symtram, tabl., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909991073138	2014-07-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,36	7,82	7,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,35
3641	Tramadolum + Paracetamololum	Symtram, tabl., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909991073138	2014-07-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,36	7,82	7,82	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3642	Tramadolum + Paracetamololum	Symtram, tabl., 75+650 mg	30 tabl.	5909991073220	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,75	15,04	15,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,51
3643	Tramadolum + Paracetamololum	Symtram, tabl., 75+650 mg	30 tabl.	5909991073220	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,75	15,04	15,04	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3644	Tramadolum + Paracetamololum	Tramadol + Paracetamol Genoptim, tabl. powł., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909990964000	2015-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,40	7,86	7,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,39
3645	Tramadolum + Paracetamololum	Tramadol + Paracetamol Genoptim, tabl. powł., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909990964000	2015-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,40	7,86	7,82	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,04
3646	Tramadolum + Paracetamololum	Tramadol + Paracetamol Genoptim, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909990964055	2015-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,85	15,14	15,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,54
3647	Tramadolum + Paracetamololum	Tramadol + Paracetamol Genoptim, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909990964055	2015-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,85	15,14	15,14	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3648	Tramadolum + Paracetamololum	Tramapar, tabl. powł., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909990959457	2015-05-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,40	7,86	7,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,39
3649	Tramadolum + Paracetamololum	Tramapar, tabl. powł., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909990959457	2015-05-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,40	7,86	7,82	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,04
3650	Tramadolum + Paracetamololum	Tramapar, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909990959488	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,91	15,21	15,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,56

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3651	Tramadolum + Paracetamololum	Tramapar, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909990959488	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,91	15,21	15,21	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3652	Tramadolum + Paracetamololum	Tramapar, tabl. powł., 37,5+325 mg	100 tabl.	5909990959563	2015-05-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,06	24,21	24,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,26
3653	Tramadolum + Paracetamololum	Tramapar, tabl. powł., 37,5+325 mg	100 tabl.	5909990959563	2015-05-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,06	24,21	24,21	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3654	Travoprostum	Bondulc, krople do oczu, roztwór, 40 µg/ml	1 but.po 2,5 ml	5909991144241	2015-03-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,54	39,12	34,68	Jaskra		ryczałt	7,64
3655	Travoprostum	Lytrescio, krople do oczu, roztwór, 40 µg/ml	1 poj.a 2,5 ml	5909991188559	2015-03-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	33,59	42,32	34,68	Jaskra		ryczałt	10,84
3656	Travoprostum	Travatan, krople do oczu, roztwór, 0,04 mg/ml	2,5 ml (but.)	5909990942619	2014-01-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	44,91	54,21	34,68	Jaskra		ryczałt	22,73
3657	Travoprostum + Timololum	DuoTrav, krople do oczu, roztwór, 0,04+5 mg/ml	2,5 ml (but.)	5909990586172	2014-01-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	46,01	55,36	34,68	Jaskra		ryczałt	23,88
3658	Trazodonum	Trittico CR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990715497	2014-03-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	51,84	60,94	34,21	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	36,99
3659	Trazodonum	Trittico CR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990918621	2014-01-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	13,82	17,03	8,55	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	11,05
3660	Trazodonum	Trittico CR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990918720	2014-01-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	18,14	22,22	11,40	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	14,24
3661	Triamcinolonum	Polcortolon, tabl., 4 mg	20 tabl.	5909990171316	2014-01-01	2 lata	82.6, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - triamcynolon	15,66	21,23	21,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,37
3662	Triptorelinum	Decapeptyl Depot, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 3,75 mg	1 zest. (1 amp. strz. proszku + 1 amp. sztr. rozpuszczalnika)	5909990366118	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	232,47	262,69	262,69	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	3,20
3663	Triptorelinum	Diphereline SR 11,25, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny o przedłużonym uwalnianiu do wstrzykiwań, 11,25 mg	1 fiol. prosz. + 1 amp. rozp. + 1 strzyk. + 2 igły	5909990894413	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	770,04	840,65	840,65	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	9,60
3664	Triptorelinum	Diphereline SR 3,75, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny o przedłużonym uwalnianiu do wstrzykiwań, 3,75 mg	1 fiol. prosz. + 1 amp. rozp. + 1 strzyk. + 2 igły	5909990486915	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	286,20	319,11	262,69	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	59,62

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3665	Triptorelinum	Gonapeptyl Daily, roztwór do wstrzykiwań, 0,1 mg/ml	7 amp.-strz.a 1 ml	5909990707553	2014-07-01	2 lata	69.2, Leki stosowane w terapii hormonalnej – analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	162,00	186,85	186,85	Dysensybilizacja przysadki mózgowej i zapobieganie przedwczesnej owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, poddawanych kontrolowanej hiperstymulacji jajników w ramach technik wspomaganego rozrodu - refundacja do 3 cykli		ryczałt	3,20
3666	Tropicamidum	Tropicamidum WZF 0,5%, krople do oczu, roztwór, 5 mg/ml	10 ml (2x5 ml)	5909990125524	2014-01-01	2 lata	226.0, Leki antycholinergiczne do stosowania do oczu	6,48	10,34	10,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
3667	Tropicamidum	Tropicamidum WZF 1%, krople do oczu, roztwór, 10 mg/ml	10 ml (2x5 ml)	5909990125623	2014-01-01	2 lata	226.0, Leki antycholinergiczne do stosowania do oczu	9,72	13,75	13,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
3668	Urofollitropinum	Fostimon, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 75 j.m.	1 fiol.a 75 j.m. + 1 amp.a 1 ml	5909991083212	2014-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	56,70	72,16	72,16	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganego rozrodu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu kłomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli		ryczałt	3,20



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3669	Valganciclovirum	Valcyte, proszek do sporządzania roztworu doustnego, 50 mg/ml	1 but.po 12 g	5902768001082	2015-09-01	2 lata	116,0, Leki przeciwwirusowe - walgancyklowir - postaci do stosowania doustnego	1 010,24	1 100,29	1 100,29	Zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepom narządów mięszowych - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 110 dni po przeszczepie - w przypadku udokumentowanych przeciwwskazań do stosowania walgancyklowiru w stałej doustnej postaci farmaceutycznej; Zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepom nerek - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 200 dni po przeszczepie - w przypadku udokumentowanych przeciwwskazań do stosowania walgancyklowiru w stałej doustnej postaci farmaceutycznej		ryczałt	3,20
3670	Valganciclovirum	Valcyte, tabl. powł., 450 mg	60 tabl. (but.)	5909990727407	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	116,0, Leki przeciwwirusowe - walgancyklowir - postaci do stosowania doustnego	5 562,00	5 941,60	5 941,60	Zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepom narządów mięszowych - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 110 dni po przeszczepie; Zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepom nerek - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 200 dni po przeszczepie	zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepom kończyny, rogówki, szpiku, tkanek lub komórek - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 110 dni po przeszczepie; zakażenia wirusem cytomegalii po transplantacji narządów lub szpiku - leczenie; zakażenia wirusem Ebsteina-Barr po transplantacji narządów lub szpiku - leczenie	ryczałt	3,20
3671	Valsartanum	Apo-Valsart, tabl. powł., 80 mg	28 tabl.	5909990870561	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,48	14,59	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,34
3672	Valsartanum	Apo-Valsart, tabl. powł., 160 mg	28 tabl.	5909990870905	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,06	27,73	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,23

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3673	Valsartanum	Avasart, tabl. powł., 80 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990773695	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,53	14,64	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,39
3674	Valsartanum	Avasart, tabl. powł., 160 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990773763	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,06	27,73	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,23
3675	Valsartanum	Axudan, tabl. powł., 80 mg	28 tabl.	5909990830961	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,34	15,49	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,24
3676	Valsartanum	Axudan, tabl. powł., 160 mg	28 tabl.	5909990831067	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,22	30,00	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,50
3677	Valsartanum	Axudan, tabl. powł., 320 mg	28 szt.	5909990831159	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	38,88	49,48	49,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	14,84
3678	Valsartanum	Bespres, tabl. powł., 80 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990751594	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,92	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,67
3679	Valsartanum	Bespres, tabl. powł., 160 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990751877	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,30	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,80
3680	Valsartanum	Diovan, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	5909990929115	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,08	27,82	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	18,57
3681	Valsartanum	Diovan, tabl. powł., 160 mg	28 szt.	5909990929214	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,78	37,94	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	19,44

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3682	Valsartanum	Diovan, tabl. powł., 160 mg	14 szt.	5909990929238	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,39	19,74	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,49
3683	Valsartanum	Nortivan, tabl. powł., 80 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990726776	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,92	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,67
3684	Valsartanum	Nortivan, tabl. powł., 160 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990726844	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,30	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,80
3685	Valsartanum	Tensart, tabl. powł., 80 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990681877	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,50	17,76	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	8,51
3686	Valsartanum	Tensart, tabl. powł., 160 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990682065	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,82	26,43	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,93
3687	Valsartanum	Valsacor 160, tabl. powł., 160 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990074969	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,30	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,80
3688	Valsartanum	Valsacor 160, tabl. powł., 160 mg	60 tabl.	5909990818983	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	45,36	56,59	56,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	16,98
3689	Valsartanum	Valsacor 160, tabl. powł., 160 mg	90 tabl.	5909990818990	2014-11-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	65,42	79,88	79,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,96
3690	Valsartanum	Valsacor 320, tabl. powł., 320 mg	28 tabl.	5909990779147	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,20	54,02	52,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	17,02
3691	Valsartanum	Valsacor 320 mg tabletki powlekane, tabl. powł., 320 mg	28 szt.	5909991216306	2015-09-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	38,88	49,48	49,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,84

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3692	Valsartanum	Valsacor 80, tabl. powł., 80 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990074945	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,12	15,25	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,00
3693	Valsartanum	Valsacor 80, tabl. powł., 80 mg	60 tabl.	5909990818853	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,44	30,46	28,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,64
3694	Valsartanum	Valsacor 80, tabl. powł., 80 mg	90 tabl.	5909990818860	2014-11-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,71	41,87	41,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,56
3695	Valsartanum	Valsargen, kaps. twarde, 80 mg	28 kaps.	5909990856954	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,64	12,65	12,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,80
3696	Valsartanum	Valsargen, kaps. twarde, 160 mg	28 kaps.	5909990857081	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,28	23,76	23,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,13
3697	Valsartanum	Valsartan 123ratio, kaps. twarde, 80 mg	28 szt.	5909990810635	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,59	12,60	12,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,78
3698	Valsartanum	Valsartan 123ratio, kaps. twarde, 160 mg	28 szt.	5909990810697	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,17	23,65	23,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,10
3699	Valsartanum	Valsartan Aurobindo, tabl. powł., 160 mg	28 szt.	5909990986057	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,96	23,43	23,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,03
3700	Valsartanum	Valsartan Ranbaxy, tabl. powł., 80 mg	28 tabl.	5909990959952	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,46	12,46	12,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,74
3701	Valsartanum	Valsartan Ranbaxy, tabl. powł., 160 mg	28 tabl.	5909990959976	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,61	23,06	23,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,92

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3702	Valsartanum	Valsotens, tabl. powł., 160 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990693276	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,96	23,43	23,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,03
3703	Valsartanum	Valtap, tabl. powł., 80 mg	28 tabl.	5909990804542	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,92	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,67
3704	Valsartanum	Valtap, tabl. powł., 160 mg	28 tabl.	5909990804580	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,30	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,80
3705	Valsartanum	Valtap, tabl. powł., 80 mg	56 szt.	5909991088101	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,41	22,85	22,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,86
3706	Valsartanum	Valtap, tabl. powł., 160 mg	56 szt.	5909991088118	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,34	44,72	44,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,42
3707	Valsartanum	Valzek, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909990681761	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,21	14,30	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,05
3708	Valsartanum	Valzek, tabl., 160 mg	28 tabl.	5909990681785	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,41	27,05	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	8,55
3709	Valsartanum	Valzek, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909991202286	2015-03-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,72	13,79	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,54
3710	Valsartanum	Valzek, tabl., 160 mg	28 tabl.	5909991202330	2015-03-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,44	26,03	26,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,81
3711	Valsartanum	Vanatex, tabl. powł., 80 mg	28 tabl.	5909990827459	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,92	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,67
3712	Valsartanum	Vanatex, tabl. powł., 160 mg	28 tabl.	5909990827480	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,30	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3713	Valsartanum	Walsartan KRKA, tabl. powł., 80 mg	28 tabl.	5909991002794	2014-11-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,17	14,26	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,01
3714	Valsartanum	Walsartan KRKA, tabl. powł., 160 mg	28 tabl.	5909991003081	2014-11-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,35	26,99	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,49
3715	Valsartanum	Zelvartan, tabl. powł., 80 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990688531	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,20	20,59	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,34
3716	Valsartanum	Zelvartan, tabl. powł., 160 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990688722	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,84	31,70	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	13,20
3717	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	ApoValsart HCT, tabl. powł., 160+25 mg	28 tabl.	5909991028688	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,35	25,93	25,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,78
3718	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Axudan HCT, tabl. powł., 80+12,5 mg	28 tabl.	5909990829927	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,34	15,49	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,24
3719	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Axudan HCT, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 tabl.	5909990829989	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,22	30,00	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,50
3720	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Axudan HCT, tabl. powł., 160+25 mg	28 tabl.	5909990830107	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,22	30,00	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,50
3721	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Axudan HCT, tabl. powł., 320+12,5 mg	28 tabl.	5909990830176	2014-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	38,88	49,48	49,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,84
3722	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Axudan HCT, tabl. powł., 320+25 mg	28 szt.	5909990830244	2014-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	38,88	49,48	49,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,84
3723	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Bespres, tabl. powł., 80+12,5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990740833	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,26	14,35	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,10
3724	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Bespres, tabl. powł., 160+25 mg	14 szt.	5909990740857	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,92	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,67
3725	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Bespres, tabl. powł., 160+25 mg	28 tabl.	5909990740864	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,30	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,80
3726	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Bespres, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 tabl.	5909990874255	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,30	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3727	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Diovan, tabl. powł., 160+25 mg	14 szt. (blist.)	5909991062927	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,39	19,74	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,49
3728	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Nortivan, tabl. powł., 80+12,5 mg	28 tabl.	5909990772292	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,70	15,87	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,62
3729	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Nortivan, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 tabl.	5909990772452	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,30	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,80
3730	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Nortivan, tabl. powł., 160+25 mg	28 tabl.	5909990772506	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,30	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,80
3731	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 80+12,5 mg	28 tabl.	5909990740192	2015-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,68	13,74	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,49
3732	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 80+12,5 mg	56 tabl.	5909990740208	2015-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,35	25,93	25,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,78
3733	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 80+12,5 mg	98 tabl.	5909990740239	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	33,86	43,51	43,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,05
3734	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 tabl. (blist.)	5909990740246	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,30	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,80
3735	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+12,5 mg	56 tabl.	5909990740253	2015-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	38,71	49,31	49,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,79
3736	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+12,5 mg	98 tabl.	5909990740260	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	67,72	82,89	82,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	24,87
3737	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+25 mg	28 tabl.	5909990740277	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,30	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,80
3738	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+25 mg	56 tabl.	5909990740284	2015-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	38,71	49,31	49,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,79
3739	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+25 mg	98 tabl.	5909990740291	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	67,72	82,89	82,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	24,87
3740	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-valsacor, tabl. powł., 320+12,5 mg	28 tabl.	5909990847464	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,20	54,02	52,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,02
3741	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-valsacor, tabl. powł., 320+25 mg	28 tabl.	5909990847501	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,20	54,02	52,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,02
3742	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Tensart HCT, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990704132	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,82	26,43	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,93

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3743	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Tensart HCT, tabl. powł., 160+25 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990704262	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,82	26,43	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,93
3744	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsartan + hydrochlorothiazide Aurobindo, tabl. powł., 160+25 mg	28 tabl.	5909991077495	2014-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,16	23,65	23,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,10
3745	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsartan + hydrochlorothiazide Krka, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 szt.	5909990847600	2015-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,35	25,93	25,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,78
3746	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsartan + hydrochlorothiazide Krka, tabl. powł., 160+25 mg	28 szt.	5909990847655	2015-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,35	25,93	25,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,78
3747	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsartan HCT Mylan, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 tabl.	5909991045500	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,93	24,46	24,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,34
3748	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsartan HCT Mylan, tabl. powł., 160+25 mg	14 tabl.	5909991046750	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,96	12,99	12,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,90
3749	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsartan HCT Mylan, tabl. powł., 160+25 mg	28 tabl.	5909991046767	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,93	24,46	24,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,34
3750	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsotens HCT, tabl. powł., 160+25 mg	28 tabl.	5909990877201	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,93	24,46	24,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,34
3751	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsotens HCT, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 tabl.	5909990877386	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,93	24,46	24,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,34
3752	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtap HCT, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 tabl.	5909990801961	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,30	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,80
3753	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtap HCT, tabl. powł., 160+25 mg	28 tabl.	5909990802005	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,30	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,80
3754	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtap HCT, tabl. powł., 160+25 mg	14 tabl.	5909990813995	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,92	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,67
3755	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtap HCT, tabl. powł., 160+12,5 mg	56 szt.	5909991067557	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,34	44,72	44,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,42
3756	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtap HCT, tabl. powł., 160+25 mg	56 szt.	5909991067564	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,34	44,72	44,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,42
3757	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Vanatex HCT, tabl. powł., 80+12,5 mg	28 tabl.	5909990862351	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,34	15,49	13,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,24
3758	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Vanatex HCT, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 tabl.	5909990862375	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,68	29,43	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,93



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3759	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Vanatex HCT, tabl. powł., 160+25 mg	28 tabl.	5909990862399	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,68	29,43	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,93
3760	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Zelvartancombo, tabl. powł., 160+25 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990761302	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,38	32,27	26,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,77
3761	Venlafaxinum	Alventa, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990047895	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	18,90	25,09	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	8,33
3762	Venlafaxinum	Alventa, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 tabl.	5909990047901	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	9,18	12,95	11,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	4,56
3763	Venlafaxinum	Alventa, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990047956	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	36,72	46,67	46,67	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	14,00
3764	Venlafaxinum	Alventa, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	60 tabl.	5909991197728	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	38,12	48,53	48,53	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	14,56
3765	Venlafaxinum	Alventa, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	60 tabl.	5909991197735	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	76,25	92,57	92,57	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	27,77
3766	Venlafaxinum	Axyven, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 37,5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990660636	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	10,69	14,53	11,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	6,14
3767	Venlafaxinum	Axyven, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990660643	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	21,71	28,04	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	11,28
3768	Venlafaxinum	Axyven, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990660650	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	36,94	46,90	46,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	14,07

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3769	Venlafaxinum	Efectin ER 150, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990494019	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	38,88	48,93	47,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	15,40
3770	Venlafaxinum	Efectin ER 75, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990493913	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	28,19	34,84	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	18,08
3771	Venlafaxinum	Efevelon SR, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 kaps.	5909990715299	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	9,72	13,52	11,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	5,13
3772	Venlafaxinum	Efevelon SR, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps.	5909990715350	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	18,90	25,09	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	8,33
3773	Venlafaxinum	Efevelon SR, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990715374	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	38,77	48,82	47,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	15,29
3774	Venlafaxinum	Faxigen XL 150 mg, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990721528	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	30,24	39,86	39,86	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	11,96
3775	Venlafaxinum	Faxigen XL 37,5 mg, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990721498	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	7,56	11,25	11,25	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	3,38
3776	Venlafaxinum	Faxigen XL 75 mg, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990721504	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	15,12	21,12	21,12	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	6,34
3777	Venlafaxinum	Faxolet ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 kaps.	5909990691760	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	9,56	13,35	11,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	4,96

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3778	Venlafaxinum	Faxolet ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps.	5909990691883	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	38,34	48,37	47,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	14,84
3779	Venlafaxinum	Faxolet ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps.	5909990691906	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	17,82	23,95	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	7,19
3780	Venlafaxinum	Lafactin, kaps., 37,5 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990673728	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	9,72	13,52	11,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	5,13
3781	Venlafaxinum	Lafactin, kaps., 75 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990673766	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	19,44	25,65	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	8,89
3782	Venlafaxinum	Lafactin, kaps., 150 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990673803	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	38,88	48,93	47,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	15,40
3783	Venlafaxinum	Olwexya, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	28 szt.	5909990663507	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	18,14	24,29	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	7,53
3784	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps.	5909990795789	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	12,96	18,85	18,85	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	5,66
3785	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	98 kaps.	5909990795796	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	43,20	56,41	56,41	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	16,92
3786	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 kaps.	5909990795802	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	6,48	10,11	10,11	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	3,03

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3787	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	98 kaps.	5909990795819	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	22,14	30,66	30,66	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	9,20
3788	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps.	5909990795826	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	22,68	31,92	31,92	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	9,58
3789	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	98 kaps.	5909990795833	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	78,84	97,83	97,83	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	29,35
3790	Venlafaxinum	Prefaxine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990727490	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	11,02	14,88	11,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	6,49
3791	Venlafaxinum	Prefaxine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990727506	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	21,60	27,92	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	11,16
3792	Venlafaxinum	Prefaxine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990727520	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	44,06	54,37	47,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	20,84
3793	Venlafaxinum	Symfaksin ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps.	5909991091996	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	12,85	18,73	18,73	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	5,62
3794	Venlafaxinum	Symfaksin ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps.	5909991092030	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	22,14	31,36	31,36	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	9,41
3795	Venlafaxinum	Symfaksin ER, kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 kaps.	5909991135096	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	6,37	10,00	10,00	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	3,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3796	Venlafaxinum	Velafax, tabl., 37,5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991093815	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	14,04	18,05	11,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	9,66
3797	Venlafaxinum	Velafax, tabl., 37,5 mg	56 tabl. (4 blist.po 14 szt.)	5909991093822	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	28,08	34,72	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	17,96
3798	Venlafaxinum	Velafax, tabl., 75 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991093914	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	28,08	34,72	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	17,96
3799	Venlafaxinum	Velafax, tabl., 75 mg	56 tabl. (4 blist.po 14 szt.)	5909991093921	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	56,16	67,08	47,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	33,55
3800	Venlafaxinum	Velafax XL, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 75 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990626670	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	28,08	34,72	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	17,96
3801	Venlafaxinum	Velafax XL, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990626724	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	56,16	67,08	47,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	33,55
3802	Venlafaxinum	Velaxin ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 37,5 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990055982	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	11,02	14,88	11,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	6,49
3803	Venlafaxinum	Velaxin ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990056279	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	21,06	27,35	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	10,59
3804	Venlafaxinum	Velaxin ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990056293	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	43,09	53,35	47,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	19,82

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3805	Venlafaxinum	Venlafaxine Bluefish XL, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps.	5909990767601	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	9,72	15,45	15,45	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	4,64
3806	Venlafaxinum	Venlafaxine Bluefish XL, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps.	5909990767625	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	19,44	28,52	28,52	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	8,56
3807	Venlafaxinum	Venlafaxine Ranbaxy, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 szt.	5909991053475	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	10,48	16,25	16,25	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	4,88
3808	Venlafaxinum	Venlafaxine Ranbaxy, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 szt.	5909991053482	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	20,95	30,11	30,11	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	9,03
3809	Venlafaxinum	Venlectine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 37,5 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990040971	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	9,72	13,52	11,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	5,13
3810	Venlafaxinum	Venlectine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990040995	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	19,33	25,54	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	8,78
3811	Venlafaxinum	Venlectine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	28 kaps.	5909990424672	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	39,25	49,32	47,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	15,79
3812	Verapamilum	Staveran 120, tabl. powł., 120 mg	20 tabl.	5909990045419	2015-01-01	3 lata	42.0, Antagoniści wapnia - pochodne fenyloalkilaminy - werapamil	5,62	8,17	8,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
3813	Verapamilum	Staveran 40, tabl. powł., 40 mg	20 tabl.	5909990045211	2015-01-01	3 lata	42.0, Antagoniści wapnia - pochodne fenyloalkilaminy - werapamil	2,30	3,21	2,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,21
3814	Verapamilum	Staveran 80, tabl. powł., 80 mg	20 tabl.	5909990045310	2015-01-01	3 lata	42.0, Antagoniści wapnia - pochodne fenyloalkilaminy - werapamil	4,10	5,88	5,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,63

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3815	Vigabatrinum	Sabril, tabl. powł., 500 mg	100 tabl.	5909990312818	2014-01-01/2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	162.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - wigabatryna - stałe postacie farmaceutyczne	206,80	235,07	235,07	Padaczka oporna na leczenie; Zespół Westa	stany napadowe w przebiegu stwardnienia guzowego - monoterapia	ryczałt	3,20
3816	Vigabatrinum	Sabril, tabl. powł., 500 mg	100 tabl.	5909990501236	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	162.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - wigabatryna - stałe postacie farmaceutyczne	154,44	180,09	180,09	Padaczka oporna na leczenie	stany napadowe w przebiegu stwardnienia guzowego - monoterapia	ryczałt	3,20
3817	Vigabatrinum	Sabril, granulat do sporządzania roztworu doustnego, 500 mg	50 sasz.	5909990832712	2014-01-01/2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	162.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - wigabatryna - płynne postacie farmaceutyczne	120,96	141,86	141,86	Padaczka oporna na leczenie; Zespół Westa	stany napadowe w przebiegu stwardnienia guzowego - monoterapia	ryczałt	3,20
3818	Voriconazolum	Voriconazol Polpharma, tabl. powł., 200 mg	20 szt.	5909991063177	2015-09-01	2 lata	112.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego – pochodne triazolu – worykonazol	1 944,00	2 095,22	2 095,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
3819	Warfarinum	Warfin, tabl., 3 mg	100 tabl. (słoik)	5909990622368	2014-01-01	2 lata	21.0, Leki przeciwzakrzepowe z grupy antagonistów witaminy K	14,02	17,40	9,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,79
3820	Warfarinum	Warfin, tabl., 5 mg	100 tabl. (słoik)	5909990622382	2014-01-01	2 lata	21.0, Leki przeciwzakrzepowe z grupy antagonistów witaminy K	22,47	27,52	16,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	18,16
3821	Ziprasidonum	Zipragen, kaps. twarde, 80 mg	56 kaps. twardych	5909990773350	2014-03-01	2 lata	178.9, Leki przeciwpsychotyczne - zyprasydon	185,76	212,43	212,43	Schizofrenia		ryczałt	5,97
3822	Ziprasidonum	Zypsila, kaps. twarde, 80 mg	56 kaps. (4 blist.po 14 szt.)	5909990681228	2014-01-01	2 lata	178.9, Leki przeciwpsychotyczne - zyprasydon	185,76	212,43	212,43	Schizofrenia		ryczałt	5,97
3823	Zuclopenthixolum	Clopixol, tabl. powł., 10 mg	100 tabl.	5909990126729	2014-01-01	2 lata	179.4, Leki przeciwpsychotyczne - zuklopentyksol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,94	30,09	20,76	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	9,33
3824	Zuclopenthixolum	Clopixol, tabl. powł., 25 mg	100 tabl.	5909990126828	2014-01-01	2 lata	179.4, Leki przeciwpsychotyczne - zuklopentyksol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	41,04	51,90	51,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
3825	Zuclopenthixolum	Clopixol Depot, roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml	1 amp.a 1 ml	5909990189212	2014-01-01	2 lata	179.5, Leki przeciwpsychotyczne - zuklopentyksol do podawania pozajelitowego	12,96	17,65	14,19	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	3,46
3826	Zuclopenthixolum	Clopixol Depot, roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml	10 amp.a 1 ml	5909990189229	2014-01-01	2 lata	179.5, Leki przeciwpsychotyczne - zuklopentyksol do podawania pozajelitowego	120,96	141,86	141,86	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
3827	sole rehydracyjne	Gastrolit, proszek do sporządzania roztworu,	15 sasz.	5909990012312	2014-01-01	2 lata	9.0, Elektrolity do podawania doustnego	6,65	9,57	9,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20

A 2. Środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego dostępne w aptece na receptę w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń lub we wskazaniu określonym stanem klinicznym

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego	Zawartość opakowania	Kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Dieta eliminacyjna mlekozastępcza	Bebilon pepti 1 DHA, proszek,	450 g	8718117603268	2013-11-01	2 lata	217.8, Diety eliminacyjne mlekozastępcze - hydrolizaty białek mleka	26,60	33,01	22,20	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe		30%	17,47
2	Dieta eliminacyjna mlekozastępcza	Bebilon pepti 2 DHA, proszek,	450 g	8718117603275	2013-11-01	2 lata	217.8, Diety eliminacyjne mlekozastępcze - hydrolizaty białek mleka	26,60	34,62	34,62	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe		30%	10,39
3	Dieta eliminacyjna mlekozastępcza	Humana SL, proszek,	650 g	4031244774132	2014-01-01	2 lata	217.1, Diety eliminacyjne mlekozastępcze początkowe przeznaczone dla niemowląt od urodzenia	18,01	24,19	24,19	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe		30%	7,26
4	Dieta eliminacyjna mlekozastępcza	Neocate Advance, proszek,	400 g	5016533616170	2014-11-01	2 lata	217.9, Dieta eliminacyjna mlekozastępcza - mieszanka elementarna dla dzieci > 1 r.ż.	133,35	155,52	155,52	Postępowanie dietetyczne u dzieci w wieku powyżej 1 roku życia w ciężkiej alergii na białka mleka krowiego oraz złożonej nietolerancji białek pokarmowych		ryczałt	3,20
5	Dieta eliminacyjna mlekozastępcza	Neocate LCP, proszek,	400 g	5016533646740	2014-01-01	2 lata	217.7, Dieta eliminacyjna mlekozastępcza - mieszanka elementarna dla niemowląt	133,35	155,52	155,52	Postępowanie dietetyczne u niemowląt w ciężkiej alergii na białka mleka krowiego oraz złożonej nietolerancji białek pokarmowych		ryczałt	3,20
6	Dieta eliminacyjna mlekozastępcza	Nutramigen 1, proszek do sporządzania roztworu,	425 g	8712045027295	2014-03-01	2 lata	217.8, Diety eliminacyjne mlekozastępcze - hydrolizaty białek mleka	28,73	35,85	26,16	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe		30%	17,54
7	Dieta eliminacyjna mlekozastępcza	Nutramigen 1 LGG, proszek do sporządzania roztworu,	400 g	8712045027530	2014-07-01	2 lata	217.8, Diety eliminacyjne mlekozastępcze - hydrolizaty białek mleka	38,88	46,03	22,98	Alergia na białko mleka krowiego, objawy związane z alergią pokarmową związane z nadwrażliwością na białka mleka krowiego, nietolerancja laktozy związana z nadwrażliwością na białka mleka krowiego, wtórna nietolerancja sacharozy związana z nadwrażliwością na białka mleka krowiego, inne alergie związane z nadwrażliwością na białka mleka krowiego, alergia na białko sojowe z nadwrażliwością na białka mleka krowiego		30%	29,94



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8	Dieta eliminacyjna mlekozastępcza	Nutramigen 2, proszek do sporządzania roztworu,	425 g	8712045027301	2014-03-01	2 lata	217.8, Diety eliminacyjne mlekozastępcze - hydrolizaty białek mleka	28,73	36,56	32,06	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe		30%	14,12
9	Dieta eliminacyjna mlekozastępcza	Nutramigen 2 LGG, proszek do sporządzania roztworu,	400 g	8712045027547	2014-07-01	2 lata	217.8, Diety eliminacyjne mlekozastępcze - hydrolizaty białek mleka	38,88	48,80	45,25	Alergia na białko mleka krowiego, objawy związane z alergią pokarmową związane z nadwrażliwością na białka mleka krowiego, nietolerancja laktozy związana z nadwrażliwością na białka mleka krowiego, wtórna nietolerancja sacharozy związana z nadwrażliwością na białka mleka krowiego, inne alergie związane z nadwrażliwością na białka mleka krowiego, alergia na białko sojowe z nadwrażliwością na białka mleka krowiego		30%	17,13
10	Dieta eliminacyjna mlekozastępcza	Nutramigen PURAMINO, proszek do przygotowania roztworu doustnego,	400 g	8712045027554	2014-07-01	2 lata	217.6, Dieta eliminacyjna mlekozastępcza - mieszanka elementarna dla niemowląt i dzieci	125,28	146,62	146,62	Stosowanie dietetyczne u niemowląt od urodzenia i dzieci z ciężką postacią alergii na białko mleka krowiego oraz nietolerancją różnego rodzaju żywności, u których zastosowanie w postępowaniu dietetycznym hydrolizatów o znacznym stopniu hydrolizy nie przyniosło efektu, a także w alergii na białko sojowe i w przypadkach, gdy wskazane jest zastosowanie mieszanki elementarnej zwyczajnej		ryczałt	3,20
11	Dieta eliminacyjna mlekozastępcza	Nutrison advanced Peptisorb Powder, proszek,	4 szt. a 125g (kart.)	8712400763141	2014-01-01	2 lata	217.3, Dieta peptydowa kompletna	42,32	51,93	40,31	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe		30%	23,71
12	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	Easiphen o smaku owoców leśnych, płyn doustny,	18 poj.a 250 ml (4500 ml)	5016533625929	2014-01-01	2 lata	216.15, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii z dodatkowymi składnikami energetycznymi (tłuszcze i węglowodany), porcjowana, w płynie - przeznaczona dla pacjentów powyżej 8 r.ż.	501,65	552,40	552,40	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
13	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	Lophlex o smaku neutralnym, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej,	30 sasz.a 27,8g (834g)	5016533630992	2014-01-01	2 lata	216.14, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii skondensowane, porcjowane - przeznaczone dla pacjentów powyżej 8 r.ż.	992,11	1 080,26	1 080,26	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
14	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	Lophlex o smaku owoców leśnych, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej,	30 sasz.a 27,8g (834g)	5016533630978	2014-01-01	2 lata	216.14, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii skondensowane, porcjowane - przeznaczone dla pacjentów powyżej 8 r.ż.	992,11	1 080,26	1 080,26	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
15	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	Lophlex o smaku pomarańczowym, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej,	30 sasz.a 27,8g (834g)	5016533630985	2014-01-01	2 lata	216.14, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii skondensowane, porcjowane - przeznaczone dla pacjentów powyżej 8 r.ż.	992,11	1 080,26	1 080,26	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
16	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	Milupa PKU 3 tempora, proszek do sporządzania roztworu doustnego,	450 g (10 x 45g)	4008976340294	2014-07-01	2 lata	216.18, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii przeznaczone do stosowania u kobiet w okresie prekoncepcji, podczas ciąży oraz w okresie laktacji	419,48	463,96	463,96	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
17	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	Minaphlex, proszek,	30 sasz.a 29 g (870 g)	5016533640021	2014-01-01	2 lata	216.9, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii nieskondensowane, porcjowane - przeznaczone dla dzieci w wieku od 1 do 10 r.ż.	432,55	478,03	478,03	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
18	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	Minaphlex o smaku waniliowo-ananasowym, proszek,	30 sasz.a 29 g (870 g)	5016533624878	2014-01-01	2 lata	216.9, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii nieskondensowane, porcjowane - przeznaczone dla dzieci w wieku od 1 do 10 r.ż.	432,55	478,03	478,03	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
19	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 10 Orange, płyn, 10/87 g białka/ml	30 torebek po 87ml	5060014051370	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	567,00	622,73	622,73	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
20	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 10 Purple, płyn, 10/87 g białka/ml	30 torebek po 87ml	5060014051387	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	567,00	622,73	622,73	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
21	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 10 Red, płyn, 10/87 g białka/ml	30 torebek po 87ml	5060014051363	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	567,00	622,73	622,73	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
22	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 10 White, płyn, 10/87 g białka/ml	30 torebek po 87ml	5060014051394	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	567,00	622,73	622,73	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
23	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 15 Orange, płyn, 15/130 g białka/ml	30 torebek po 130ml	5060014051424	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	850,50	927,83	927,83	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
24	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 15 Purple, płyn, 15/130 g białka/ml	30 torebek po 130ml	5060014051431	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	850,50	927,83	927,83	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
25	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 15 Red, płyn, 15/130 g białka/ml	30 torebek po 130ml	5060014051417	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	850,50	927,83	927,83	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
26	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 15 White, płyn, 15/130 g białka/ml	30 torebek po 130ml	5060014051479	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	850,50	927,83	927,83	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
27	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 20 Orange, płyn, 20/174 g białka/ml	30 torebek po 174ml	5060014051547	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	1 134,00	1 232,94	1 232,94	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
28	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 20 Purple, płyn, 20/174 g białka/ml	30 torebek po 174ml	5060014051554	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	1 134,00	1 232,94	1 232,94	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
29	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 20 Red, płyn, 20/174 g białka/ml	30 torebek po 174ml	5060014051530	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	1 134,00	1 232,94	1 232,94	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
30	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 20 White, płyn, 20/174 g białka/ml	30 torebek po 174ml	5060014051684	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	1 134,00	1 232,94	1 232,94	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
31	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Express 15 o smaku cytrynowym, proszek, 15/25 g białka/g	30 saszetek po 25g	5060014051745	2014-01-01	2 lata	216.21, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii - skondensowany, porcjowany preparat w proszku, przeznaczony dla pacjentów powyżej 3 r. ż., młodzieży, dorosłych w tym kobiet w ciąży	874,80	954,00	950,59	Fenyloketonuria		ryczałt	6,61
32	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Express 15 o smaku neutralnym, proszek, 15/25 g białka/g	30 saszetek po 25g	5060014051585	2014-01-01	2 lata	216.21, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii - skondensowany, porcjowany preparat w proszku, przeznaczony dla pacjentów powyżej 3 r. ż., młodzieży, dorosłych w tym kobiet w ciąży	874,80	954,00	950,59	Fenyloketonuria		ryczałt	6,61

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
33	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Express 15 o smaku owoców tropikalnych, proszek, 15/25 g białka/g	30 saszetek po 25g	5060014051752	2014-01-01	2 lata	216.21, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii - skondensowany, porcjowany preparat w proszku, przeznaczony dla pacjentów powyżej 3 r. ż., młodzieży, dorosłych w tym kobiet w ciąży	874,80	954,00	950,59	Fenyloketonuria		ryczałt	6,61
34	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Express 15 o smaku pomarańczowym, proszek, 15/25 g białka/g	30 saszetek po 25g	5060014051738	2014-01-01	2 lata	216.21, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii - skondensowany, porcjowany preparat w proszku, przeznaczony dla pacjentów powyżej 3 r. ż., młodzieży, dorosłych w tym kobiet w ciąży	874,80	954,00	950,59	Fenyloketonuria		ryczałt	6,61
35	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Express 20 o smaku cytrynowym, proszek, 20/34 g białka/g	30 saszetek po 34g	5060014051776	2014-01-01	2 lata	216.21, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii - skondensowany, porcjowany preparat w proszku, przeznaczony dla pacjentów powyżej 3 r. ż., młodzieży, dorosłych w tym kobiet w ciąży	1 166,40	1 267,84	1 267,84	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
36	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Express 20 o smaku neutralnym, proszek, 20/34 g białka/g	30 saszetek po 34g	5060014051639	2014-01-01	2 lata	216.21, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii - skondensowany, porcjowany preparat w proszku, przeznaczony dla pacjentów powyżej 3 r. ż., młodzieży, dorosłych w tym kobiet w ciąży	1 166,40	1 267,84	1 267,84	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
37	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Express 20 o smaku owoców tropikalnych, proszek, 20/34 g białka/g	30 saszetek po 34g	5060014051783	2014-01-01	2 lata	216.21, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii - skondensowany, porcjowany preparat w proszku, przeznaczony dla pacjentów powyżej 3 r. ż., młodzieży, dorosłych w tym kobiet w ciąży	1 166,40	1 267,84	1 267,84	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
38	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Express 20 o smaku pomarańczowym, proszek, 20/34 g białka/g	30 saszetek po 34g	5060014051769	2014-01-01	2 lata	216.21, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii - skondensowany, porcjowany preparat w proszku, przeznaczony dla pacjentów powyżej 3 r. ż., młodzieży, dorosłych w tym kobiet w ciąży	1 166,40	1 267,84	1 267,84	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
39	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Lophlex LQ (Berries), płyn doustny, 125 ml	30 x 125 ml (3750 ml)	5016533647686	2014-11-01	2 lata	216.19, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii, skondensowane, porcjowane, w płynie, przeznaczone dla pacjentów powyżej 4 r.ż., dorosłych, w tym kobiet w ciąży	1 067,85	1 161,77	1 161,77	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
40	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Lophlex LQ (Berries), płyn doustny, 62,5 ml	60 x 62,5 ml (3750 ml)	5016533647693	2014-11-01	2 lata	216.19, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii, skondensowane, porcjowane, w płynie, przeznaczone dla pacjentów powyżej 4 r.ż., dorosłych, w tym kobiet w ciąży	1 067,85	1 161,77	1 161,77	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
41	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Lophlex LQ (Citrus), płyn doustny, 125 ml	30 x 125 ml (3750 ml)	5016533647747	2014-11-01	2 lata	216.19, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii, skondensowane, porcjowane, w płynie, przeznaczone dla pacjentów powyżej 4 r.ż., dorosłych, w tym kobiet w ciąży	1 067,85	1 161,77	1 161,77	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
42	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Lophlex LQ (Citrus), płyn doustny, 62,5 ml	60 x 62,5 ml (3750 ml)	5016533647754	2014-11-01	2 lata	216.19, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii, skondensowane, porcjowane, w płynie, przeznaczone dla pacjentów powyżej 4 r.ż., dorosłych, w tym kobiet w ciąży	1 067,85	1 161,77	1 161,77	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
43	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Lophlex LQ (Orange), płyn doustny, 125 ml	30 x 125 ml (3750 ml)	5016533647716	2014-11-01	2 lata	216.19, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii, skondensowane, porcjowane, w płynie, przeznaczone dla pacjentów powyżej 4 r.z., dorosłych, w tym kobiet w ciąży	1 067,85	1 161,77	1 161,77	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
44	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Lophlex LQ (Orange), płyn doustny, 62,5 ml	60 x 62,5 ml (3750 ml)	5016533647723	2014-11-01	2 lata	216.19, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii, skondensowane, porcjowane, w płynie, przeznaczone dla pacjentów powyżej 4 r.z., dorosłych, w tym kobiet w ciąży	1 067,85	1 161,77	1 161,77	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
45	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Lophlex LQ (Tropical), płyn doustny, 125 ml	30 x 125 ml (3750 ml)	5016533647778	2014-11-01	2 lata	216.19, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii, skondensowane, porcjowane, w płynie, przeznaczone dla pacjentów powyżej 4 r.z., dorosłych, w tym kobiet w ciąży	1 067,85	1 161,77	1 161,77	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
46	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Lophlex LQ (Tropical), płyn doustny, 62,5 ml	60 x 62,5 ml (3750 ml)	5016533647785	2014-11-01	2 lata	216.19, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii, skondensowane, porcjowane, w płynie, przeznaczone dla pacjentów powyżej 4 r.z., dorosłych, w tym kobiet w ciąży	1 067,85	1 161,77	1 161,77	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
47	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	Phenyl-Free 1, proszek do sporządzania roztworu,	454 g	0300875102138	2014-01-01	2 lata	216.2, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii - przeznaczona dla niemowląt i małych dzieci	135,23	157,59	157,59	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
48	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	Phenyl-Free 2, proszek do sporządzania roztworu,	454 g	0300875100066	2014-01-01	2 lata	216.13, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii - przeznaczona dla dzieci i dorosłych	128,06	149,68	149,68	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
49	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	Phenyl-Free 2HP, proszek do sporządzania roztworu,	454 g	0300875100127	2014-01-01	2 lata	216.16, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii - przeznaczona dla dzieci i dorosłych, w tym dla kobiet w ciąży	188,04	214,87	214,87	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
50	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	XP Analog LCP, proszek do sporządzania roztworu doustnego,	400 g	5016533644456	2014-01-01	2 lata	216.4, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii nieskondensowana, z długolącuchowymi kwasami tłuszczowymi i prebiotykami - przeznaczona dla niemowląt i jako uzupełnienie diety u dzieci do 3 r.z.	146,52	170,04	170,04	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
51	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	XP Maxamum o smaku pomarańczowym, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej,	30 sasz.a 50 g (1500 g)	5016533620368	2014-01-01	2 lata	216.17, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, porcjowana - przeznaczona dla pacjentów powyżej 8 r.z., w tym dla kobiet w ciąży	922,52	1 005,37	1 005,37	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
52	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	milupa pku 1, granulata,	500 g	5016533644418	2014-01-01	2 lata	216.1, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii skondensowana - przeznaczona dla niemowląt	252,93	284,72	284,72	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
53	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	milupa pku 1 mix, proszek,	450 g	4008976340270	2015-01-01	3 lata	216.3, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii nieskondensowana, z długolącuchowymi kwasami tłuszczowymi - przeznaczona dla niemowląt	117,60	138,15	138,15	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
54	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	milupa pku 2 mix, proszek,	400 g	4008976340287	2014-01-01	2 lata	216.10, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii zawierająca wszystkie składniki odżywcze, z długolącuchowymi kwasami tłuszczowymi - przeznaczona dla dzieci po ukończeniu 1 r.z.	359,96	399,91	399,91	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
55	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	milupa pku 2 prima, granulata,	500 g	5016533644425	2014-01-01	2 lata	216.8, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii skondensowana - przeznaczona dla dzieci po ukończeniu 1 r.z.	376,37	417,57	417,57	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
56	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	milupa pku 2 secunda, granulat,	500 g	5016533644432	2014-01-01	2 lata	216.11, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, skondensowana - przeznaczona dla pacjentów powyżej 8 r.ż.	393,86	436,39	436,39	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
57	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	milupa pku 2 shake choco, proszek,	500 g (10 sasz. x 50 g)	4008976599234	2015-01-01	3 lata	216.12, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii z dodatkowymi składnikami energetycznymi (tłuszcze i węglowodany), porcjowane - przeznaczone dla pacjentów powyżej 8 r.ż.	276,15	309,71	309,71	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
58	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	milupa pku 2 shake truskawkowy, proszek,	500 g (10 sasz. x 50 g)	4008976599227	2015-01-01	3 lata	216.12, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii z dodatkowymi składnikami energetycznymi (tłuszcze i węglowodany), porcjowane - przeznaczone dla pacjentów powyżej 8 r.ż.	276,15	309,71	309,71	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
59	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	milupa pku 3, tabl. powł.,	600 tabl.	4008976340331	2014-01-01	2 lata	216.6, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii porcjowane, w postaci tabletek powlekanych – przeznaczone dla pacjentów powyżej 15 r.ż.	501,72	552,48	552,48	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
60	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	milupa pku 3 advanta, granulat,	500 g	5016533644449	2014-01-01	2 lata	216.5, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, skondensowana - przeznaczona dla pacjentów powyżej 15 r.ż.	458,45	505,90	505,90	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
61	Dieta eliminacyjna z MCT	Bebilon pepti MCT, proszek do sporządzania roztworu doustnego, 2155 kJ/100 g	450 g	8718117600625	2014-01-01	2 lata	217.4, Diety eliminacyjne z MCT	37,67	45,15	26,92	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe		30%	26,31
62	Dieta eliminacyjna z MCT	Humana z MCT, proszek,	350 g	4031244774125	2014-01-01	2 lata	217.4, Diety eliminacyjne z MCT	13,80	18,89	18,89	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe		30%	5,67
63	Dieta eliminacyjna z MCT	Milupa cystilac, proszek,	900 g	4008976340348	2014-01-01	2 lata	217.50, Dieta stosowana w mukowiscydozie - przeznaczona dla niemowląt i dzieci	128,73	150,43	150,43	Mukowiscydoza		ryczałt	3,20
64	Dieta mlekozastępcza	Infatrini Peptisorb, płyn doustny,	4 x 200 ml (800 ml)	8716900562433	2014-09-01	2 lata	217.3, Dieta peptydowa kompletna	38,62	49,11	49,11	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe		30%	14,73
65	Dieta wysokoenergetyczna	Fortimel Max o smaku truskawkowym, płyn,	4 but.po 300 ml (1200 ml)	8716900553578	2015-09-01	3 lata	217.5, Dieta stosowana w mukowiscydozie	52,50	65,14	65,14	Mukowiscydoza		ryczałt	3,20
66	Dieta wysokoenergetyczna	Fortimel Max o smaku waniliowym, płyn,	4 but.po 300 ml (1200 ml)	8716900553486	2015-09-01	3 lata	217.5, Dieta stosowana w mukowiscydozie	52,50	65,14	65,14	Mukowiscydoza		ryczałt	3,20

A 3. Wyroby medyczne dostępne w aptece na receptę w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń lub we wskazaniu określonym stanem klinicznym

lp.	Rodzaj wyrobu	Nazwa, postać i dawka/rozmiar wyrobu medycznego	Zawartość opakowania	Kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Emplastri alginatosa et hydrofibrice	Medisorb A, opatrunek alginianowy, 10x10 cm2	1 szt.	5900516844714	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókiennne	7,42	10,62	10,08	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,56
2	Emplastri alginatosa et hydrofibrice	Medisorb A, opatrunek alginianowy, 10x10 cm2	1 szt.	5900516844714	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókiennne	7,42	10,62	10,08	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,54
3	Emplastri alginatosa et hydrofibrice	Schulke Aquafiber opatrunek 10x10 cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4032651460069	2014-05-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókiennne	7,34	10,54	10,08	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,48
4	Emplastri alginatosa et hydrofibrice	Schulke Aquafiber opatrunek 10x10 cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4032651460069	2014-05-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókiennne	7,34	10,54	10,08	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,46
5	Emplastri alginatosa et hydrofibrice	Sorbalgon, jałowy opatrunek z alginianów wapnia, 10x20 cm2	1 szt.	4049500217927	2014-07-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókiennne	14,80	20,15	20,15	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,05
6	Emplastri alginatosa et hydrofibrice	Sorbalgon, jałowy opatrunek z alginianów wapnia, 10x20 cm2	1 szt.	4049500217927	2014-07-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókiennne	14,80	20,15	20,15	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
7	Emplastri alginatosa et hydrofibrice	Sorbalgon, jałowy opatrunek z alginianów wapnia, 10x10 cm2	1 szt.	4049500217958	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókiennne	7,56	10,77	10,08	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,71
8	Emplastri alginatosa et hydrofibrice	Sorbalgon, jałowy opatrunek z alginianów wapnia, 10x10 cm2	1 szt.	4049500217958	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókiennne	7,56	10,77	10,08	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,69
9	Emplastri alginatosa et hydrofibrice	Sorbalgon, jałowy opatrunek z alginianów wapnia, 5x5 cm2	1 szt.	4049500217965	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókiennne	3,06	3,99	2,52	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,23
10	Emplastri alginatosa et hydrofibrice	Sorbalgon, jałowy opatrunek z alginianów wapnia, 5x5 cm2	1 szt.	4049500217965	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókiennne	3,06	3,99	2,52	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,47
11	Emplastri alginatosa et hydrofibrice	Suprasorb A, opatrunek z alginianu wapnia, sterylne, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447013466	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókiennne	6,48	9,63	9,63	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,89
12	Emplastri alginatosa et hydrofibrice	Suprasorb A, opatrunek z alginianu wapnia, sterylne, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447013466	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókiennne	6,48	9,63	9,63	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
13	Emplastri alginatosa et hydrofibrice	Suprasorb A, opatrunek z alginianu wapnia, sterylne, 10x20cm, opatrunek, 10x20 cm2	1 szt.	4021447013480	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókiennne	14,58	19,92	19,92	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,98
14	Emplastri alginatosa et hydrofibrice	Suprasorb A, opatrunek z alginianu wapnia, sterylne, 10x20cm, opatrunek, 10x20 cm2	1 szt.	4021447013480	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókiennne	14,58	19,92	19,92	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
15	Emplastri alginatosa et hydrofibrice	Suprasorb A, opatrunek z alginianu wapnia, sterylne, 5x5cm, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	4021447013442	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókiennne	2,27	3,16	2,52	Przewlekłe owrzodzenia		30%	1,40

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
16	Emplastri alginatosa et hydrofibrica	Suprasorb A, opatrunek z algmianu wapnia, sterylne, 5x5cm, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	4021447013442	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókiennne	2,27	3,16	2,52	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,64
17	Emplastri antimicrobiotica	Acticoat Flex 3 10cm x 10cm, opatrunek o rozmiarach 10cm x 10cm pokryty nanokrystalicznym srebrem, 100 cm2	1 szt.	0040565124810	2015-01-01	3 lata	220.13, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające nanokrystaliczne srebro	15,12	20,10	16,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,27
18	Emplastri antimicrobiotica	Acticoat Flex 3 10cm x 10cm, opatrunek o rozmiarach 10cm x 10cm pokryty nanokrystalicznym srebrem, 100 cm2	1 szt.	0040565124810	2015-01-01	3 lata	220.13, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające nanokrystaliczne srebro	15,12	20,10	16,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,20
19	Emplastri antimicrobiotica	Acticoat Flex 3 10cm x 20cm, opatrunek o rozmiarach 10cm x 20cm pokryty nanokrystalicznym srebrem, 200 cm2	1 szt.	0040565124858	2015-01-01	3 lata	220.13, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające nanokrystaliczne srebro	25,92	33,80	33,80	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,14
20	Emplastri antimicrobiotica	Acticoat Flex 3 10cm x 20cm, opatrunek o rozmiarach 10cm x 20cm pokryty nanokrystalicznym srebrem, 200 cm2	1 szt.	0040565124858	2015-01-01	3 lata	220.13, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające nanokrystaliczne srebro	25,92	33,80	33,80	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
21	Emplastri antimicrobiotica	Acticoat Flex 3 20cm x 40cm, opatrunek o rozmiarach 20cm x 40cm pokryty nanokrystalicznym srebrem, 800 cm2	1 szt.	0040565124872	2015-01-01	3 lata	220.13, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające nanokrystaliczne srebro	86,40	104,66	104,66	Przewlekłe owrzodzenia		30%	31,40
22	Emplastri antimicrobiotica	Acticoat Flex 3 20cm x 40cm, opatrunek o rozmiarach 20cm x 40cm pokryty nanokrystalicznym srebrem, 800 cm2	1 szt.	0040565124872	2015-01-01	3 lata	220.13, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające nanokrystaliczne srebro	86,40	104,66	104,66	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
23	Emplastri antimicrobiotica	Actisorb Plus 25, opatrunek, 10,5x10,5 cm2	1 szt.	15051978002970	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	17,39	22,91	19,50	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,26
24	Emplastri antimicrobiotica	Actisorb Plus 25, opatrunek, 10,5x10,5 cm2	1 szt.	15051978002970	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	17,39	22,91	19,50	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,41
25	Emplastri antimicrobiotica	Actisorb Plus 25, opatrunek, 10,5x19 cm2	1 szt.	15051978002994	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	28,62	36,83	35,28	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,13
26	Emplastri antimicrobiotica	Actisorb Plus 25, opatrunek, 10,5x19 cm2	1 szt.	15051978002994	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	28,62	36,83	35,28	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,55
27	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Adhesive, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 7,5cm x 7,5cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 56,25 cm2	1 szt.	5000223461621	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	8,53	11,87	9,95	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,91
28	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Adhesive, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 7,5cm x 7,5cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 56,25 cm2	1 szt.	5000223461621	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	8,53	11,87	9,95	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,92



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
29	Emplastr antimicrobiotica	Allevyn Ag Adhesive, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 10cm x 10cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 100 cm2	1 szt.	5000223461652	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	11,88	16,83	16,83	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,05
30	Emplastr antimicrobiotica	Allevyn Ag Adhesive, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 10cm x 10cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 100 cm2	1 szt.	5000223461652	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	11,88	16,83	16,83	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
31	Emplastr antimicrobiotica	Allevyn Ag Adhesive, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 12,5cm x 12,5cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 156,25 cm2	1 szt.	5000223461683	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	18,57	25,35	25,35	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,61
32	Emplastr antimicrobiotica	Allevyn Ag Adhesive, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 12,5cm x 12,5cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 156,25 cm2	1 szt.	5000223461683	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	18,57	25,35	25,35	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
33	Emplastr antimicrobiotica	Allevyn Ag Heel, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 10,5 cm x 13,5 cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 141,75 cm2	1 szt.	5000223461928	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	25,38	32,19	25,07	Przewlekłe owrzodzenia		30%	14,64
34	Emplastr antimicrobiotica	Allevyn Ag Heel, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 10,5 cm x 13,5 cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 141,75 cm2	1 szt.	5000223461928	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	25,38	32,19	25,07	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	7,12
35	Emplastr antimicrobiotica	Allevyn Ag Non Adhesive, opatrunek o rozmiarach 10cm x 10cm zawierający sulfadiazynę srebra, 100 cm2	1 szt.	5000223461775	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	15,01	20,12	17,69	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,74
36	Emplastr antimicrobiotica	Allevyn Ag Non Adhesive, opatrunek o rozmiarach 10cm x 10cm zawierający sulfadiazynę srebra, 100 cm2	1 szt.	5000223461775	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	15,01	20,12	17,69	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,43
37	Emplastr antimicrobiotica	Allevyn Ag Non Adhesive, opatrunek o rozmiarach 15cm x 15cm zawierający sulfadiazynę srebra, 225 cm2	1 szt.	5000223461805	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,56	43,61	39,79	Przewlekłe owrzodzenia		30%	15,76
38	Emplastr antimicrobiotica	Allevyn Ag Non Adhesive, opatrunek o rozmiarach 15cm x 15cm zawierający sulfadiazynę srebra, 225 cm2	1 szt.	5000223461805	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,56	43,61	39,79	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,82
39	Emplastr antimicrobiotica	Allevyn Ag Non Adhesive, opatrunek o rozmiarach 20cm x 20cm zawierający sulfadiazynę srebra, 400 cm2	1 szt.	5000223461836	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	47,52	60,12	60,12	Przewlekłe owrzodzenia		30%	18,04
40	Emplastr antimicrobiotica	Allevyn Ag Non Adhesive, opatrunek o rozmiarach 20cm x 20cm zawierający sulfadiazynę srebra, 400 cm2	1 szt.	5000223461836	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	47,52	60,12	60,12	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
41	Emplastr antimicrobiotica	Allevyn Ag Non Adhesive, opatrunek o rozmiarach 10cm x 10cm zawierający sulfadiazynę srebra, nie posiadający warstwy adhezyjnej, 100 cm2	1 szt.	5000223462314	2015-05-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	13,72	18,77	17,69	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,39
42	Emplastr antimicrobiotica	Allevyn Ag Non Adhesive, opatrunek o rozmiarach 10cm x 10cm zawierający sulfadiazynę srebra, nie posiadający warstwy adhezyjnej, 100 cm2	1 szt.	5000223462314	2015-05-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	13,72	18,77	17,69	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,08
43	Emplastr antimicrobiotica	Allevyn Ag Sacrum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 17cm x 17cm zawierająca sulfadiazynę, 289 cm2	1 szt.	5000223461867	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,56	44,92	44,92	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,48
44	Emplastr antimicrobiotica	Allevyn Ag Sacrum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 17cm x 17cm zawierająca sulfadiazynę, 289 cm2	1 szt.	5000223461867	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,56	44,92	44,92	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
45	Emplastr antimicrobiotica	Allevyn Ag Sacrum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 22cm x 22cm zawierająca sulfadiazynę, 484 cm2	1 szt.	5000223461898	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	54,00	68,12	68,12	Przewlekłe owrzodzenia		30%	20,44
46	Emplastr antimicrobiotica	Allevyn Ag Sacrum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 22cm x 22cm zawierająca sulfadiazynę, 484 cm2	1 szt.	5000223461898	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	54,00	68,12	68,12	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
47	Emplastr antimicrobiotica	Aquacel Ag - opatrunek hydrofiber ze srebrem, płytki z włókien karboksymetylocelulozy sodowej z dodatkiem srebra, 10x10 cm2	1 szt.	768455095148	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	16,20	21,37	17,69	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,99
48	Emplastr antimicrobiotica	Aquacel Ag - opatrunek hydrofiber ze srebrem, płytki z włókien karboksymetylocelulozy sodowej z dodatkiem srebra, 10x10 cm2	1 szt.	768455095148	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	16,20	21,37	17,69	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,68
49	Emplastr antimicrobiotica	Aquacel Ag - opatrunek hydrofiber ze srebrem, płytki z włókien karboksymetylocelulozy sodowej z dodatkiem srebra, 15x15 cm2	1 szt.	768455095155	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	36,16	45,29	39,79	Przewlekłe owrzodzenia		30%	17,44
50	Emplastr antimicrobiotica	Aquacel Ag - opatrunek hydrofiber ze srebrem, płytki z włókien karboksymetylocelulozy sodowej z dodatkiem srebra, 15x15 cm2	1 szt.	768455095155	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	36,16	45,29	39,79	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	5,50

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
51	Emplastry antimicrobiotica	Aquacel Ag - opatrunek hydrofibre ze srebrem, płytki z włókien karboksymetylocelulozy sodowej z dodatkiem srebra, 20x30 cm2	1 szt.	768455095162	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	96,42	114,03	106,11	Przewlekłe owrzodzenia		30%	39,75
52	Emplastry antimicrobiotica	Aquacel Ag - opatrunek hydrofibre ze srebrem, płytki z włókien karboksymetylocelulozy sodowej z dodatkiem srebra, 20x30 cm2	1 szt.	768455095162	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	96,42	114,03	106,11	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	7,92
53	Emplastry antimicrobiotica	Aquacel Ag - opatrunek hydrofibre ze srebrem, płytki z włókien karboksymetylocelulozy sodowej z dodatkiem srebra, 2x45 cm2	1 szt.	768455106738	2014-07-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	14,04	18,81	15,92	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,67
54	Emplastry antimicrobiotica	Aquacel Ag - opatrunek hydrofibre ze srebrem, płytki z włókien karboksymetylocelulozy sodowej z dodatkiem srebra, 2x45 cm2	1 szt.	768455106738	2014-07-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	14,04	18,81	15,92	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,89
55	Emplastry antimicrobiotica	Aquacel Ag Extra opatrunek hydrofibre z dodatkiem srebra i włókien wzmacniających, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	768455127375	2013-11-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	4,02	5,65	4,42	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,56
56	Emplastry antimicrobiotica	Aquacel Ag Extra opatrunek hydrofibre z dodatkiem srebra i włókien wzmacniających, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	768455127375	2013-11-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	4,02	5,65	4,42	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,23
57	Emplastry antimicrobiotica	Aquacel Ag Extra opatrunek hydrofibre z dodatkiem srebra i włókien wzmacniających, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455127405	2013-11-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	16,07	21,23	17,69	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,85
58	Emplastry antimicrobiotica	Aquacel Ag Extra opatrunek hydrofibre z dodatkiem srebra i włókien wzmacniających, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455127405	2013-11-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	16,07	21,23	17,69	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,54
59	Emplastry antimicrobiotica	Aquacel Ag Extra opatrunek hydrofibre z dodatkiem srebra i włókien wzmacniających, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	768455127450	2013-11-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	36,16	45,29	39,79	Przewlekłe owrzodzenia		30%	17,44
60	Emplastry antimicrobiotica	Aquacel Ag Extra opatrunek hydrofibre z dodatkiem srebra i włókien wzmacniających, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	768455127450	2013-11-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	36,16	45,29	39,79	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	5,50
61	Emplastry antimicrobiotica	Aquacel Ag Extra opatrunek hydrofibre z dodatkiem srebra i włókien wzmacniających, opatrunek, 20x30 cm2	1 szt.	768455127481	2013-11-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	96,42	114,03	106,11	Przewlekłe owrzodzenia		30%	39,75
62	Emplastry antimicrobiotica	Aquacel Ag Extra opatrunek hydrofibre z dodatkiem srebra i włókien wzmacniających, opatrunek, 20x30 cm2	1 szt.	768455127481	2013-11-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	96,42	114,03	106,11	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	7,92

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
63	Emplastry antimicrobiotyczne	Atrauman Ag, opatrunek jałowy z maścią zawierający srebro, 5x5 cm2	1 szt.	4049500586412	2014-07-01	2 lata	220.7, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra	3,83	4,60	1,92	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,26
64	Emplastry antimicrobiotyczne	Atrauman Ag, opatrunek jałowy z maścią zawierający srebro, 5x5 cm2	1 szt.	4049500586412	2014-07-01	2 lata	220.7, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra	3,83	4,60	1,92	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,68
65	Emplastry antimicrobiotyczne	Atrauman Ag, opatrunek jałowy z maścią zawierający srebro, 10x10 cm2	1 szt.	4049500586429	2014-07-01	2 lata	220.7, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra	6,91	9,49	7,69	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,11
66	Emplastry antimicrobiotyczne	Atrauman Ag, opatrunek jałowy z maścią zawierający srebro, 10x10 cm2	1 szt.	4049500586429	2014-07-01	2 lata	220.7, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra	6,91	9,49	7,69	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,80
67	Emplastry antimicrobiotyczne	Atrauman Ag, opatrunek jałowy z maścią zawierający srebro, 10x20 cm2	1 szt.	4049500586436	2014-07-01	2 lata	220.7, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra	11,02	15,38	15,38	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,61
68	Emplastry antimicrobiotyczne	Atrauman Ag, opatrunek jałowy z maścią zawierający srebro, 10x20 cm2	1 szt.	4049500586436	2014-07-01	2 lata	220.7, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra	11,02	15,38	15,38	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
69	Emplastry antimicrobiotyczne	Biatain Ag, opatrunek piankowy ze srebrem, nieprzylepny, 10x10 cm2	1 szt.	5708932481588	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	15,12	20,24	17,69	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,86
70	Emplastry antimicrobiotyczne	Biatain Ag, opatrunek piankowy ze srebrem, nieprzylepny, 10x10 cm2	1 szt.	5708932481588	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	15,12	20,24	17,69	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,55
71	Emplastry antimicrobiotyczne	Biatain Ag, opatrunek piankowy ze srebrem, nieprzylepny, 15x15 cm2	1 szt.	5708932481922	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,88	43,94	39,79	Przewlekłe owrzodzenia		30%	16,09
72	Emplastry antimicrobiotyczne	Biatain Ag, opatrunek piankowy ze srebrem, nieprzylepny, 15x15 cm2	1 szt.	5708932481922	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,88	43,94	39,79	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	4,15
73	Emplastry antimicrobiotyczne	Biatain Ag Adhesive, przylepny opatrunek piankowy ze srebrem, 15x15 cm2	1 szt.	5708932551601	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,02	43,04	39,79	Przewlekłe owrzodzenia		30%	15,19
74	Emplastry antimicrobiotyczne	Biatain Ag Adhesive, przylepny opatrunek piankowy ze srebrem, 15x15 cm2	1 szt.	5708932551601	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,02	43,04	39,79	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,25
75	Emplastry antimicrobiotyczne	Biatain Ag Adhesive, przylepny opatrunek piankowy ze srebrem, 18x18 cm2	1 szt.	5708932861496	2015-05-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	42,99	54,27	54,27	Przewlekłe owrzodzenia		30%	16,28
76	Emplastry antimicrobiotyczne	Biatain Ag Adhesive, przylepny opatrunek piankowy ze srebrem, 18x18 cm2	1 szt.	5708932861496	2015-05-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	42,99	54,27	54,27	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
77	Emplastry antimicrobiotyczne	Biatain Ag Adhesive Heel, przylepny opatrunek piankowy ze srebrem, na pięcie, 19x20 cm2	1 szt.	5708932551632	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	57,24	70,03	67,20	Przewlekłe owrzodzenia		30%	22,99
78	Emplastry antimicrobiotyczne	Biatain Ag Adhesive Heel, przylepny opatrunek piankowy ze srebrem, na pięcie, 19x20 cm2	1 szt.	5708932551632	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	57,24	70,03	67,20	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,83

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
79	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Ag Adhesive Sacral, przylepny opatrunek piankowy ze srebrem, na okolicę krzyżową, 23x23 cm2	1 szt.	5708932861489	2015-05-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	70,20	85,77	85,77	Przewlekłe owrzodzenia		30%	25,73
80	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Ag Adhesive Sacral, przylepny opatrunek piankowy ze srebrem, na okolicę krzyżową, 23x23 cm2	1 szt.	5708932861489	2015-05-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	70,20	85,77	85,77	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
81	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Ag Non Adhesive, nieprzylepny opatrunek piankowy ze srebrem, 20x20 cm2	1 szt.	5708932861502	2015-05-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	53,08	65,95	65,95	Przewlekłe owrzodzenia		30%	19,79
82	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Ag Non Adhesive, nieprzylepny opatrunek piankowy ze srebrem, 20x20 cm2	1 szt.	5708932861502	2015-05-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	53,08	65,95	65,95	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
83	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Ag Non Adhesive, nieprzylepny opatrunek piankowy ze srebrem, 10x20 cm2	1 szt.	5708932861519	2015-05-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	26,46	34,57	34,57	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,37
84	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Ag Non Adhesive, nieprzylepny opatrunek piankowy ze srebrem, 10x20 cm2	1 szt.	5708932861519	2015-05-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	26,46	34,57	34,57	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
85	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Alginate Ag, miękki opatrunek alginianowy ze srebrem, w taśmie, 3x44 cm2	1 szt.	5708932552660	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	19,96	26,23	23,34	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,89
86	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Alginate Ag, miękki opatrunek alginianowy ze srebrem, w taśmie, 3x44 cm2	1 szt.	5708932552660	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	19,96	26,23	23,34	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,89
87	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Alginate Ag, miękki opatrunek alginianowy ze srebrem, 10x10 cm2	1 szt.	5708932552691	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	15,12	20,24	17,69	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,86
88	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Alginate Ag, miękki opatrunek alginianowy ze srebrem, 10x10 cm2	1 szt.	5708932552691	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	15,12	20,24	17,69	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,55
89	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Alginate Ag, miękki opatrunek alginianowy ze srebrem, 15x15 cm2	1 szt.	5708932552721	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,02	43,04	39,79	Przewlekłe owrzodzenia		30%	15,19
90	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Alginate Ag, miękki opatrunek alginianowy ze srebrem, 15x15 cm2	1 szt.	5708932552721	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,02	43,04	39,79	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,25
91	Emplastri antimicrobiotica	Mepilex Ag, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332430941367	2014-07-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	21,60	28,53	27,63	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,19
92	Emplastri antimicrobiotica	Mepilex Ag, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332430941367	2014-07-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	21,60	28,53	27,63	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,90
93	Emplastri antimicrobiotica	Mepilex Ag, opatrunek, 10x21 cm2	1 szt.	7332430941374	2014-07-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	29,16	37,62	37,14	Przewlekłe owrzodzenia		30%	11,62

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
94	Emplastrum antimicrobicum	Mepilex Ag, opatrunek, 10x21 cm2	1 szt.	7332430941374	2014-07-01	2 lata	220.10, Opatrunek przeciwbakteryjny zawierający jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	29,16	37,62	37,14	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,48
95	Emplastrum antimicrobicum	Mepilex Ag, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332430941381	2014-07-01	2 lata	220.10, Opatrunek przeciwbakteryjny zawierający jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	39,96	50,84	50,84	Przewlekłe owrzodzenia		30%	15,25
96	Emplastrum antimicrobicum	Mepilex Ag, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332430941381	2014-07-01	2 lata	220.10, Opatrunek przeciwbakteryjny zawierający jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	39,96	50,84	50,84	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
97	Emplastrum antimicrobicum	Mepilex Ag, opatrunek, 6x8,5 cm2	1 szt.	7332551027056	2014-07-01	2 lata	220.10, Opatrunek przeciwbakteryjny zawierający jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	7,02	10,06	9,02	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,75
98	Emplastrum antimicrobicum	Mepilex Ag, opatrunek, 6x8,5 cm2	1 szt.	7332551027056	2014-07-01	2 lata	220.10, Opatrunek przeciwbakteryjny zawierający jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	7,02	10,06	9,02	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,04
99	Emplastrum antimicrobicum	Suprasorb A+Ag ,opatrunek alginianowy ze srebrem jonowym, sterylny, 10x20cm, opatrunek, 10x20 cm2	1 szt.	4021447930381	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunek przeciwbakteryjny zawierający jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	27,22	35,37	35,37	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,61
100	Emplastrum antimicrobicum	Suprasorb A+Ag ,opatrunek alginianowy ze srebrem jonowym, sterylny, 10x20cm, opatrunek, 10x20 cm2	1 szt.	4021447930381	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunek przeciwbakteryjny zawierający jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	27,22	35,37	35,37	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
101	Emplastrum antimicrobicum	Suprasorb A+Ag, opatrunek alginianowy ze srebrem jonowym, sterylny, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447930350	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunek przeciwbakteryjny zawierający jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	15,01	20,12	17,69	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,74
102	Emplastrum antimicrobicum	Suprasorb A+Ag, opatrunek alginianowy ze srebrem jonowym, sterylny, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447930350	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunek przeciwbakteryjny zawierający jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	15,01	20,12	17,69	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,43
103	Emplastrum antimicrobicum	Vliwaktiv Ag ,opatrunek węglowy, ze srebrem chłonny , sterylny, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447309323	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunek przeciwbakteryjny zawierający jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	13,82	18,88	17,69	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,50
104	Emplastrum antimicrobicum	Vliwaktiv Ag ,opatrunek węglowy, ze srebrem chłonny , sterylny, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447309323	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunek przeciwbakteryjny zawierający jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	13,82	18,88	17,69	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,19
105	Emplastrum antimicrobicum	Vliwaktiv Ag opatrunek węglowy, ze srebrem, sterylny, 10x10cm, tamponada do ran głębokich, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447309200	2014-01-01	2 lata	220.7, Opatrunek przeciwbakteryjny zawierający jony srebra	10,56	13,32	7,69	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,94
106	Emplastrum antimicrobicum	Vliwaktiv Ag opatrunek węglowy, ze srebrem, sterylny, 10x10cm, tamponada do ran głębokich, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447309200	2014-01-01	2 lata	220.7, Opatrunek przeciwbakteryjny zawierający jony srebra	10,56	13,32	7,69	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	5,63
107	Emplastrum carbo activatus	Vliwaktiv opatrunek węglowy, chłonny , sterylny, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447037493	2014-01-01	2 lata	220.8, Opatrunki z węglem aktywowanym	4,69	6,89	6,89	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,07

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
108	Emplastri carbo activatus	Vliwaktiv opatrunek węglowy, chłonny , sterylny, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447037493	2014-01-01	2 lata	220.8, Opatrunki z węglem aktywowanym	4,69	6,89	6,89	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
109	Emplastri collagenosa	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	768455132010	2014-09-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	4,86	7,13	6,49	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,59
110	Emplastri collagenosa	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	768455132010	2014-09-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	4,86	7,13	6,49	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,64
111	Emplastri collagenosa	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455132027	2014-09-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	19,44	25,97	25,97	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,79
112	Emplastri collagenosa	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455132027	2014-09-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	19,44	25,97	25,97	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
113	Emplastri collagenosa	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	768455132034	2014-09-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	43,74	55,02	55,02	Przewlekłe owrzodzenia		30%	16,51
114	Emplastri collagenosa	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	768455132034	2014-09-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	43,74	55,02	55,02	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
115	Emplastri collagenosa	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 20x30 cm2	1 szt.	768455132041	2014-09-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	116,64	137,09	137,09	Przewlekłe owrzodzenia		30%	41,13
116	Emplastri collagenosa	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 20x30 cm2	1 szt.	768455132041	2014-09-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	116,64	137,09	137,09	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
117	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam nieprzylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455123889	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	21,60	28,24	25,97	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,06
118	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam nieprzylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455123889	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	21,60	28,24	25,97	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,27
119	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam nieprzylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	768455123896	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	48,60	60,12	58,43	Przewlekłe owrzodzenia		30%	19,22

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
120	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam nieprzylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	768455123896	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	48,60	60,12	58,43	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,69
121	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam nieprzylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 20x20 cm2	1 szt.	768455123902	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	86,40	103,30	103,30	Przewlekłe owrzodzenia		30%	30,99
122	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam nieprzylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 20x20 cm2	1 szt.	768455123902	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	86,40	103,30	103,30	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
123	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam nieprzylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 15x20 cm2	1 szt.	768455129164	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	64,80	78,66	77,91	Przewlekłe owrzodzenia		30%	24,12
124	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam nieprzylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 15x20 cm2	1 szt.	768455129164	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	64,80	78,66	77,91	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,75
125	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	768455123773	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	33,75	42,71	40,58	Przewlekłe owrzodzenia		30%	14,30
126	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	768455123773	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	33,75	42,71	40,58	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,13
127	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	768455123780	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	66,15	80,20	79,53	Przewlekłe owrzodzenia		30%	24,53
128	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	768455123780	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	66,15	80,20	79,53	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,67
129	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 21x21 cm2	1 szt.	768455123797	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	95,26	113,02	113,02	Przewlekłe owrzodzenia		30%	33,91
130	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 21x21 cm2	1 szt.	768455123797	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	95,26	113,02	113,02	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
131	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 19,8x14 cm2	1 szt.	768455123803	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	59,88	73,03	71,99	Przewlekłe owrzodzenia		30%	22,64
132	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 19,8x14 cm2	1 szt.	768455123803	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	59,88	73,03	71,99	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,04
133	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 20x16,9 cm2	1 szt.	768455123810	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	73,01	88,06	87,78	Przewlekłe owrzodzenia		30%	26,61
134	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 20x16,9 cm2	1 szt.	768455123810	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	73,01	88,06	87,78	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,28
135	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455127153	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	21,60	28,24	25,97	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,06
136	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455127153	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	21,60	28,24	25,97	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,27
137	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 25x30 cm2	1 szt.	768455129201	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	162,00	186,25	186,25	Przewlekłe owrzodzenia		30%	55,88
138	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra, opatrunek, 25x30 cm2	1 szt.	768455129201	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	162,00	186,25	186,25	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
139	Emplastri collagenosa	Mepilex Border Ag, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332551816421	2015-07-01	3 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	30,37	39,17	39,17	Przewlekłe owrzodzenia		30%	11,75
140	Emplastri collagenosa	Mepilex Border Ag, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332551816421	2015-07-01	3 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	30,37	39,17	39,17	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
141	Emplastri collagenosa	Mepilex Border Ag, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332551816483	2015-07-01	3 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	59,53	73,26	73,26	Przewlekłe owrzodzenia		30%	21,98
142	Emplastri collagenosa	Mepilex Border Ag, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332551816483	2015-07-01	3 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	59,53	73,26	73,26	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
143	Emplastri collagenosa	Suprasorb C, opatrunek kolagenowy, sterylne 6x8x0,8cm, opatrunek, 6x8 cm2	1 szt.	4021447013862	2014-01-01	2 lata	220.9, Opatrunki kolagenowe	29,05	37,34	34,06	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,50
144	Emplastri collagenosa	Suprasorb C, opatrunek kolagenowy, sterylne 6x8x0,8cm, opatrunek, 6x8 cm2	1 szt.	4021447013862	2014-01-01	2 lata	220.9, Opatrunki kolagenowe	29,05	37,34	34,06	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,28
145	Emplastri collagenosa	Suprasorb C, opatrunek kolagenowy, sterylne 8x12x0,8cm, opatrunek, 8x12 cm2	1 szt.	4021447013886	2014-01-01	2 lata	220.9, Opatrunki kolagenowe	55,08	68,11	68,11	Przewlekłe owrzodzenia		30%	20,43
146	Emplastri collagenosa	Suprasorb C, opatrunek kolagenowy, sterylne 8x12x0,8cm, opatrunek, 8x12 cm2	1 szt.	4021447013886	2014-01-01	2 lata	220.9, Opatrunki kolagenowe	55,08	68,11	68,11	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
147	Emplastri conlativi	HydroTac, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500737043	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	8,18	10,70	7,21	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,65
148	Emplastri conlativi	HydroTac, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500737043	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	8,18	10,70	7,21	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,49
149	Emplastri conlativi	HydroTac, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 10x20 cm2	1 szt.	4049500737074	2014-05-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	17,60	22,13	14,42	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,04
150	Emplastri conlativi	HydroTac, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 10x20 cm2	1 szt.	4049500737074	2014-05-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	17,60	22,13	14,42	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	7,71
151	Emplastri conlativi	HydroTac, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500737258	2014-05-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	19,22	24,11	16,22	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,76
152	Emplastri conlativi	HydroTac, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500737258	2014-05-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	19,22	24,11	16,22	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	7,89
153	Emplastri conlativi	HydroTac, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 20x20 cm2	1 szt.	4049500737401	2014-05-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	29,70	36,92	28,84	Przewlekłe owrzodzenia		30%	16,73
154	Emplastri conlativi	HydroTac, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 20x20 cm2	1 szt.	4049500737401	2014-05-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	29,70	36,92	28,84	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	8,08
155	Emplastri conlativi	HydroTac comfort, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	4049500736534	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	7,94	11,36	11,27	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,47
156	Emplastri conlativi	HydroTac comfort, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	4049500736534	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	7,94	11,36	11,27	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,09
157	Emplastri conlativi	HydroTac comfort, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500736596	2014-05-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	11,99	16,51	16,22	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,16
158	Emplastri conlativi	HydroTac comfort, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500736596	2014-05-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	11,99	16,51	16,22	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,29

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
159	Emplastry conlativi	HydroTac comfort, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 20x20 cm2	1 szt.	4049500736749	2014-05-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	20,41	27,16	27,16	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,15
160	Emplastry conlativi	HydroTac comfort, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 20x20 cm2	1 szt.	4049500736749	2014-05-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	20,41	27,16	27,16	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
161	Emplastry conlativi	PermaFoam, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 10x20 cm2	1 szt.	4049500586351	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	10,26	14,42	14,42	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,33
162	Emplastry conlativi	PermaFoam, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 10x20 cm2	1 szt.	4049500586351	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	10,26	14,42	14,42	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
163	Emplastry conlativi	PermaFoam, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500587495	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	5,13	7,50	7,21	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,45
164	Emplastry conlativi	PermaFoam, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500587495	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	5,13	7,50	7,21	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,29
165	Emplastry conlativi	PermaFoam, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500587501	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	11,55	16,05	16,05	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,82
166	Emplastry conlativi	PermaFoam, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500587501	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	11,55	16,05	16,05	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
167	Emplastry conlativi	PermaFoam, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 20x20 cm2	1 szt.	4049500587518	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	20,52	27,28	27,28	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,18
168	Emplastry conlativi	PermaFoam, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 20x20 cm2	1 szt.	4049500587518	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	20,52	27,28	27,28	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
169	Emplastry conlativi	PermaFoam cavity, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500586399	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	5,13	7,50	7,21	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,45
170	Emplastry conlativi	PermaFoam cavity, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500586399	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	5,13	7,50	7,21	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,29
171	Emplastry conlativi	PermaFoam comfort, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 10x20 cm2	1 szt.	4049500586344	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	10,10	14,26	14,26	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,28
172	Emplastry conlativi	PermaFoam comfort, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 10x20 cm2	1 szt.	4049500586344	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	10,10	14,26	14,26	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
173	Emplastry conlativi	PermaFoam comfort, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 11x11 cm2	1 szt.	4049500587525	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	6,21	8,97	8,72	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,87
174	Emplastry conlativi	PermaFoam comfort, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 11x11 cm2	1 szt.	4049500587525	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	6,21	8,97	8,72	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,25
175	Emplastry conlativi	PermaFoam comfort, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500587532	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	11,44	15,93	15,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,78

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
176	Emplastry conlativi	PermaFoam comfort, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500587532	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	11,44	15,93	15,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
177	Emplastry conlativi	PermaFoam comfort, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 20x20 cm2	1 szt.	4049500587549	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	20,41	27,16	27,16	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,15
178	Emplastry conlativi	PermaFoam comfort, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 20x20 cm2	1 szt.	4049500587549	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	20,41	27,16	27,16	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
179	Emplastry conlativi	PermaFoam concave, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 16,5x18 cm2	1 szt.	4049500586382	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	15,12	20,58	20,58	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,17
180	Emplastry conlativi	PermaFoam concave, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 16,5x18 cm2	1 szt.	4049500586382	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	15,12	20,58	20,58	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
181	Emplastry conlativi	PermaFoam sacral, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 18x18 cm2	1 szt.	4049500586368	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	16,52	22,33	22,33	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,70
182	Emplastry conlativi	PermaFoam sacral, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 18x18 cm2	1 szt.	4049500586368	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	16,52	22,33	22,33	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
183	Emplastry conlativi	PermaFoam sacral, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 22x22 cm2	1 szt.	4049500586375	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	24,73	32,38	32,38	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,71
184	Emplastry conlativi	PermaFoam sacral, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 22x22 cm2	1 szt.	4049500586375	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	24,73	32,38	32,38	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
185	Emplastry conlativi	Suprasorb X+PHMB, opatrunek, z uwodnionej celulozy hydrobalans z PHMB, sterylny, 14x20, opatrunek, 14x20 cm2	1 szt.	4021447924816	2014-01-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	43,20	49,87	20,19	Przewlekłe owrzodzenia		30%	35,74
186	Emplastry conlativi	Suprasorb X+PHMB, opatrunek, z uwodnionej celulozy hydrobalans z PHMB, sterylny, 14x20, opatrunek, 14x20 cm2	1 szt.	4021447924816	2014-01-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	43,20	49,87	20,19	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	29,68
187	Emplastry conlativi	Suprasorb X+PHMB, opatrunek, z uwodnionej celulozy hydrobalans z PHMB, sterylny, 5x5cm, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	4021447931289	2014-01-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	10,88	11,96	1,80	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,70
188	Emplastry conlativi	Suprasorb X+PHMB, opatrunek, z uwodnionej celulozy hydrobalans z PHMB, sterylny, 5x5cm, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	4021447931289	2014-01-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	10,88	11,96	1,80	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	10,16
189	Emplastry conlativi	Suprasorb X+PHMB, opatrunek, z uwodnionej celulozy hydrobalans z PHMB, sterylny, 9x9 cm, opatrunek, 9x9 cm2	1 szt.	4021447924786	2014-01-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	15,88	18,43	5,84	Przewlekłe owrzodzenia		30%	14,34

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
190	Emplastri conlativi	Suprasorb X+PHMB, opatrunek, z uwodnionej celulozy hydrobalans z PHMB, sterylne, 9x9 cm, opatrunek, 9x9 cm2	1 szt.	4021447924786	2014-01-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	15,88	18,43	5,84	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	12,59
191	Emplastri conlativi	TenderWet, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	4049500759823	2014-01-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	5,48	6,96	4,06	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,12
192	Emplastri conlativi	TenderWet, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	4049500759823	2014-01-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	5,48	6,96	4,06	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,90
193	Emplastri conlativi	TenderWet, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500759854	2014-01-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	8,18	10,70	7,21	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,65
194	Emplastri conlativi	TenderWet, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500759854	2014-01-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	8,18	10,70	7,21	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,49
195	Emplastri conlativi	TenderWet 24, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	4049500759946	2014-03-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	4,50	5,94	4,06	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,10
196	Emplastri conlativi	TenderWet 24, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	4049500759946	2014-03-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	4,50	5,94	4,06	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,88
197	Emplastri conlativi	TenderWet 24, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500759977	2014-03-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	6,57	9,01	7,21	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,96
198	Emplastri conlativi	TenderWet 24, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500759977	2014-03-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	6,57	9,01	7,21	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,80
199	Emplastri conlativi	TenderWet active cavity, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500021746	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	15,12	17,99	7,21	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,94
200	Emplastri conlativi	TenderWet active cavity, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500021746	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	15,12	17,99	7,21	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	10,78
201	Emplastri hydrocolloidosa	Bordered Granuflex - obramowany opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek, 6x6 cm2	1 szt.	768455050390	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	4,32	5,30	2,50	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,55
202	Emplastri hydrocolloidosa	Bordered Granuflex - obramowany opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek, 6x6 cm2	1 szt.	768455050390	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	4,32	5,30	2,50	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,80
203	Emplastri hydrocolloidosa	Bordered Granuflex - obramowany opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455050406	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	7,56	10,01	6,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,14
204	Emplastri hydrocolloidosa	Bordered Granuflex - obramowany opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455050406	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	7,56	10,01	6,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,05

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
205	Emplastri hydrocolloidosa	Bordered Granuflex - obramowany opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	768455050413	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	12,15	16,61	15,65	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,66
206	Emplastri hydrocolloidosa	Bordered Granuflex - obramowany opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	768455050413	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	12,15	16,61	15,65	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,96
207	Emplastri hydrocolloidosa	Bordered Granuflex - obramowany opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek, 10x13 cm2	1 szt.	768455050420	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	8,64	11,61	9,04	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,28
208	Emplastri hydrocolloidosa	Bordered Granuflex - obramowany opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek, 10x13 cm2	1 szt.	768455050420	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	8,64	11,61	9,04	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,57
209	Emplastri hydrocolloidosa	Comfeel Podstawowy, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 10x10 cm	1 szt.	5708932208208	2015-03-01	3 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	4,97	7,29	6,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,42
210	Emplastri hydrocolloidosa	Comfeel Podstawowy, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 10x10 cm	1 szt.	5708932208208	2015-03-01	3 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	4,97	7,29	6,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,33
211	Emplastri hydrocolloidosa	Comfeel Podstawowy, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 15x15 cm	1 szt.	5708932208291	2015-03-01	3 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	11,23	15,65	15,65	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,70
212	Emplastri hydrocolloidosa	Comfeel Podstawowy, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 15x15 cm	1 szt.	5708932208291	2015-03-01	3 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	11,23	15,65	15,65	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
213	Emplastri hydrocolloidosa	Comfeel Podstawowy, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 20x20 cm	1 szt.	5708932208352	2015-03-01	3 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	19,82	26,46	26,46	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,94
214	Emplastri hydrocolloidosa	Comfeel Podstawowy, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 20x20 cm	1 szt.	5708932208352	2015-03-01	3 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	19,82	26,46	26,46	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
215	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, 10x10 cm2	1 szt.	768455050345	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	5,40	7,74	6,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,87
216	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, 10x10 cm2	1 szt.	768455050345	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	5,40	7,74	6,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,78
217	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, 15x15 cm2	1 szt.	768455050352	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	11,23	15,65	15,65	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,70
218	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, 15x15 cm2	1 szt.	768455050352	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	11,23	15,65	15,65	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
219	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, 20x20 cm2	1 szt.	768455050369	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	21,60	28,33	27,82	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,86
220	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, 20x20 cm2	1 szt.	768455050369	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	21,60	28,33	27,82	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,51

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
221	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, 15x20 cm2	1 szt.	768455050376	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	16,20	21,65	20,87	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,04
222	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, 15x20 cm2	1 szt.	768455050376	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	16,20	21,65	20,87	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,78
223	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex - pasta hydrokoloidowa, pasta, 30 g	30 g	768455094950	2014-01-01	2 lata	220.11, Opatrunki w postaci pasty	8,64	12,29	12,29	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,69
224	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex - pasta hydrokoloidowa, pasta, 30 g	30 g	768455094950	2014-01-01	2 lata	220.11, Opatrunki w postaci pasty	8,64	12,29	12,29	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
225	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex Extra Thin - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, cienki, sterylny, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	768455050444	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	3,29	4,63	3,91	Przewlekłe owrzodzenia		30%	1,89
226	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex Extra Thin - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, cienki, sterylny, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	768455050444	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	3,29	4,63	3,91	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,72
227	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex Extra Thin - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, cienki, sterylny, 10x10 cm2	1 szt.	768455050451	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	5,40	7,74	6,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,87
228	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex Extra Thin - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, cienki, sterylny, 10x10 cm2	1 szt.	768455050451	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	5,40	7,74	6,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,78
229	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex Extra Thin - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, cienki, sterylny, 15x15 cm2	1 szt.	768455050468	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	12,15	16,61	15,65	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,66
230	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex Extra Thin - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, cienki, sterylny, 15x15 cm2	1 szt.	768455050468	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	12,15	16,61	15,65	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,96
231	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll, jałowy opatrunek hydrokoloidowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500222464	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	7,45	9,89	6,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,02
232	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll, jałowy opatrunek hydrokoloidowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500222464	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	7,45	9,89	6,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,93
233	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll, jałowy opatrunek hydrokoloidowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500222471	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	19,93	24,79	15,65	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,84
234	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll, jałowy opatrunek hydrokoloidowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500222471	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	19,93	24,79	15,65	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	9,14
235	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll, jałowy opatrunek hydrokoloidowy, 20x20 cm2	1 szt.	4049500222488	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	33,48	40,80	27,82	Przewlekłe owrzodzenia		30%	21,33
236	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll, jałowy opatrunek hydrokoloidowy, 20x20 cm2	1 szt.	4049500222488	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	33,48	40,80	27,82	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	12,98
237	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll concave, jałowy opatrunek hydrokoloidowy, 8x12 cm2	1 szt.	4049500222501	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	15,55	18,34	6,68	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,66
238	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll concave, jałowy opatrunek hydrokoloidowy, 8x12 cm2	1 szt.	4049500222501	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	15,55	18,34	6,68	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	11,66

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
239	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll sacral, jałowowy opatrunek hydrokoloidowy, 12x18 cm2	1 szt.	4049500222259	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	24,03	28,99	15,02	Przewlekłe owrzodzenia		30%	18,48
240	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll sacral, jałowowy opatrunek hydrokoloidowy, 12x18 cm2	1 szt.	4049500222259	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	24,03	28,99	15,02	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	13,97
241	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll thin, jałowowy opatrunek hydrokoloidowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500222525	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	6,64	9,04	6,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,17
242	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll thin, jałowowy opatrunek hydrokoloidowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500222525	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	6,64	9,04	6,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,08
243	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll thin, jałowowy opatrunek hydrokoloidowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500222532	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	11,66	16,10	15,65	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,15
244	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll thin, jałowowy opatrunek hydrokoloidowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500222532	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	11,66	16,10	15,65	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,45
245	Emplastri hydrocolloidosa	Medisorb H, opatrunek hydrokoloidowy, 10x10 cm2	1 szt.	5900516844721	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	5,28	7,61	6,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,74
246	Emplastri hydrocolloidosa	Medisorb H, opatrunek hydrokoloidowy, 10x10 cm2	1 szt.	5900516844721	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	5,28	7,61	6,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,65
247	Emplastri hydrocolloidosa	Medisorb H, opatrunek hydrokoloidowy, 15x15 cm2	1 szt.	5900516844745	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	11,02	15,43	15,43	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,63
248	Emplastri hydrocolloidosa	Medisorb H, opatrunek hydrokoloidowy, 15x15 cm2	1 szt.	5900516844745	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	11,02	15,43	15,43	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
249	Emplastri hydrocolloidosa	Medisorb H, opatrunek hydrokoloidowy, 20x20 cm2	1 szt.	5900516849290	2013-11-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	20,41	27,08	27,08	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,12
250	Emplastri hydrocolloidosa	Medisorb H, opatrunek hydrokoloidowy, 20x20 cm2	1 szt.	5900516849290	2013-11-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	20,41	27,08	27,08	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
251	Emplastri hydrocolloidosa	Schulke hydrocolloid film bucket opatrunek hydrokoloidowy 10x10 cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4032651460045	2014-05-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	4,97	7,29	6,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,42
252	Emplastri hydrocolloidosa	Schulke hydrocolloid film bucket opatrunek hydrokoloidowy 10x10 cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4032651460045	2014-05-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	4,97	7,29	6,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,33
253	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, cienki sterylne, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447013268	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	5,16	7,49	6,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,62
254	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, cienki sterylne, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447013268	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	5,16	7,49	6,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,53
255	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, cienki sterylne, 5x10cm, opatrunek, 5x10 cm2	1 szt.	4021447013220	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	3,13	4,34	3,48	Przewlekłe owrzodzenia		30%	1,90
256	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, cienki sterylne, 5x10cm, opatrunek, 5x10 cm2	1 szt.	4021447013220	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	3,13	4,34	3,48	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,86



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
257	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, na okolicę krzyżową, sterylny, 14x16cm, opatrunek, 14x16 cm2	1 szt.	4021447013428	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	18,36	23,13	15,58	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,22
258	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, na okolicę krzyżową, sterylny, 14x16cm, opatrunek, 14x16 cm2	1 szt.	4021447013428	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	18,36	23,13	15,58	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	7,55
259	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447914978	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	5,40	7,74	6,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,87
260	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447914978	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	5,40	7,74	6,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,78
261	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 15x15cm, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	4021447013077	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	11,45	15,88	15,65	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,93
262	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 15x15cm, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	4021447013077	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	11,45	15,88	15,65	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,23
263	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 20x20cm, opatrunek, 20x20 cm2	1 szt.	4021447013091	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	19,44	26,06	26,06	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,82
264	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 20x20cm, opatrunek, 20x20 cm2	1 szt.	4021447013091	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	19,44	26,06	26,06	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
265	Emplastri hydropolymerosa	Aqua-Gel, opatrunek hydrożelowy, 6x12 cm2	1 szt.	5900656000032	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	3,47	4,69	3,54	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,21
266	Emplastri hydropolymerosa	Aqua-Gel, opatrunek hydrożelowy, 6x12 cm2	1 szt.	5900656000032	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	3,47	4,69	3,54	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,15
267	Emplastri hydropolymerosa	Aqua-Gel, opatrunek hydrożelowy, 10x12 cm2	1 szt.	5900656000056	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	4,86	6,85	5,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,72
268	Emplastri hydropolymerosa	Aqua-Gel, opatrunek hydrożelowy, 10x12 cm2	1 szt.	5900656000056	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	4,86	6,85	5,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,95
269	Emplastri hydropolymerosa	Aqua-Gel, opatrunek hydrożelowy, 12x12 cm2	1 szt.	5900656000063	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	5,29	7,63	7,08	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,67
270	Emplastri hydropolymerosa	Aqua-Gel, opatrunek hydrożelowy, 12x12 cm2	1 szt.	5900656000063	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	5,29	7,63	7,08	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,55
271	Emplastri hydropolymerosa	Aqua-Gel, opatrunek hydrożelowy, 12x24 cm2	1 szt.	5900656000070	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	10,04	14,15	14,15	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,25
272	Emplastri hydropolymerosa	Aqua-Gel, opatrunek hydrożelowy, 12x24 cm2	1 szt.	5900656000070	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	10,04	14,15	14,15	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
273	Emplastri hydropolymerosa	Intrasite Gel, sterylny, czysty amorficznie hydrożel składający się ze zmodyfikowanego polimeru karboksymetylo celulozy, glikolu, 15 g	1 szt.	50223480	2015-01-01	3 lata	220.12, Opatrunki w postaci żelu	8,96	12,73	12,73	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,82
274	Emplastri hydropolymerosa	Intrasite Gel, sterylny, czysty amorficznie hydrożel składający się ze zmodyfikowanego polimeru karboksymetylo celulozy, glikolu, 15 g	1 szt.	50223480	2015-01-01	3 lata	220.12, Opatrunki w postaci żelu	8,96	12,73	12,73	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
275	Emplastry hydropolymerosa	Medisorb G, opatrunek w postaci żelu, 15 g	1 szt.	5900516849306	2013-11-01	2 lata	220.12, Opatrunki w postaci żelu	12,15	16,07	12,73	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,16
276	Emplastry hydropolymerosa	Medisorb G, opatrunek w postaci żelu, 15 g	1 szt.	5900516849306	2013-11-01	2 lata	220.12, Opatrunki w postaci żelu	12,15	16,07	12,73	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,34
277	Emplastry hydropolymerosa	Medisorb P, opatrunek polimerowy, 15x15 cm2	1 szt.	5900516844691	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	15,55	20,25	15,60	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,33
278	Emplastry hydropolymerosa	Medisorb P, opatrunek polimerowy, 15x15 cm2	1 szt.	5900516844691	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	15,55	20,25	15,60	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	4,65
279	Emplastry hydropolymerosa	Medisorb P, opatrunek polimerowy, 20x20 cm2	1 szt.	5900516844707	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	20,52	27,27	27,27	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,18
280	Emplastry hydropolymerosa	Medisorb P, opatrunek polimerowy, 20x20 cm2	1 szt.	5900516844707	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	20,52	27,27	27,27	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
281	Emplastry hydropolymerosa	Medisorb P, opatrunek polimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	5900516844738	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	5,35	7,73	6,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,88
282	Emplastry hydropolymerosa	Medisorb P, opatrunek polimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	5900516844738	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	5,35	7,73	6,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,80
283	Emplastry hydropolymerosa	Medisorb P Plus, opatrunek polimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	5900516844523	2014-11-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	5,13	7,50	6,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,65
284	Emplastry hydropolymerosa	Medisorb P Plus, opatrunek polimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	5900516844523	2014-11-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	5,13	7,50	6,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,57
285	Emplastry hydropolymerosa	Suprasorb G, opatrunek hydrożelowy w kompresie, sterylny, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447013749	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	10,80	12,80	4,91	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,36
286	Emplastry hydropolymerosa	Suprasorb G, opatrunek hydrożelowy w kompresie, sterylny, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447013749	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	10,80	12,80	4,91	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	7,89
287	Emplastry hydropolymerosa	Suprasorb G, opatrunek hydrożelowy w kompresie, sterylny, 20x20cm, opatrunek, 20x20 cm2	1 szt.	4021447013763	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	32,40	38,45	19,65	Przewlekłe owrzodzenia		30%	24,70
288	Emplastry hydropolymerosa	Suprasorb G, opatrunek hydrożelowy w kompresie, sterylny, 20x20cm, opatrunek, 20x20 cm2	1 szt.	4021447013763	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	32,40	38,45	19,65	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	18,80
289	Emplastry hydropolymerosa	Suprasorb G, żel amorficzny w strzykawce, sterylny, 20g, opatrunek, 20 g	1 strzyk.a 20 g	4021447013800	2014-01-01	2 lata	220.12, Opatrunki w postaci żelu	16,09	20,90	16,97	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,02
290	Emplastry hydropolymerosa	Suprasorb G, żel amorficzny w strzykawce, sterylny, 20g, opatrunek, 20 g	1 strzyk.a 20 g	4021447013800	2014-01-01	2 lata	220.12, Opatrunki w postaci żelu	16,09	20,90	16,97	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,93
291	Emplastry microfibrillum cellulosae	Allevyn Life, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 10,3cm x 10,3cm, 93 cm2	1 szt.	5000223477981	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	13,50	17,82	13,03	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,70
292	Emplastry microfibrillum cellulosae	Allevyn Life, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 10,3cm x 10,3cm, 93 cm2	1 szt.	5000223477981	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	13,50	17,82	13,03	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	4,79

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
293	Emplastri microfibrum cellulosae	Allevyn Life, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 12,9cm x 12,9cm, 146 cm2	1 szt.	5000223478018	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	20,52	26,40	20,46	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,08
294	Emplastri microfibrum cellulosae	Allevyn Life, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 12,9cm x 12,9cm, 146 cm2	1 szt.	5000223478018	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	20,52	26,40	20,46	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	5,94
295	Emplastri microfibrum cellulosae	Allevyn Life, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 15,4cm x 15,4cm, 211 cm2	1 szt.	5000223478049	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	28,08	35,61	29,57	Przewlekłe owrzodzenia		30%	14,91
296	Emplastri microfibrum cellulosae	Allevyn Life, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 15,4cm x 15,4cm, 211 cm2	1 szt.	5000223478049	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	28,08	35,61	29,57	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	6,04
297	Emplastri microfibrum cellulosae	Allevyn Life, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 21cm x 21cm, 392 cm2	1 szt.	5000223478070	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	52,16	63,77	54,94	Przewlekłe owrzodzenia		30%	25,31
298	Emplastri microfibrum cellulosae	Allevyn Life, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 21cm x 21cm, 392 cm2	1 szt.	5000223478070	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	52,16	63,77	54,94	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	8,83
299	Emplastri microfibrum cellulosae	Allevyn Life Heel, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 25cm x 25,2cm kształt przystosowany do założenia na piętę, 545 cm2	1 szt.	5000223482503	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	69,12	83,34	76,38	Przewlekłe owrzodzenia		30%	29,87
300	Emplastri microfibrum cellulosae	Allevyn Life Heel, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 25cm x 25,2cm kształt przystosowany do założenia na piętę, 545 cm2	1 szt.	5000223482503	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	69,12	83,34	76,38	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	6,96

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
301	Emplastri microfibrum cellulosae	Allevyn Life Sacrum, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym na okolicę krzyżową o rozmiarze 17,2cm x 17,5cm, 235 cm2	1 szt.	5000223481421	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	27,00	34,90	32,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	11,85
302	Emplastri microfibrum cellulosae	Allevyn Life Sacrum, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym na okolicę krzyżową o rozmiarze 17,2cm x 17,5cm, 235 cm2	1 szt.	5000223481421	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	27,00	34,90	32,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,97
303	Emplastri microfibrum cellulosae	Allevyn Life Sacrum, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym na okolicę krzyżową o rozmiarze 21,6cm x 23cm, 386 cm2	1 szt.	5000223481452	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	47,52	58,83	54,10	Przewlekłe owrzodzenia		30%	20,96
304	Emplastri microfibrum cellulosae	Allevyn Life Sacrum, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym na okolicę krzyżową o rozmiarze 21,6cm x 23cm, 386 cm2	1 szt.	5000223481452	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	47,52	58,83	54,10	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	4,73
305	Emplastri microfibrum cellulosae	Aquacel Extra opatrunek w technologii hydrofibr z dodatkiem włókien wzmacniających, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	768455125586	2013-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	3,46	4,78	3,50	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,33
306	Emplastri microfibrum cellulosae	Aquacel Extra opatrunek w technologii hydrofibr z dodatkiem włókien wzmacniających, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	768455125586	2013-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	3,46	4,78	3,50	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,28
307	Emplastri microfibrum cellulosae	Aquacel Extra opatrunek w technologii hydrofibr z dodatkiem włókien wzmacniających, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455125616	2013-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	12,96	17,41	14,01	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,60
308	Emplastri microfibrum cellulosae	Aquacel Extra opatrunek w technologii hydrofibr z dodatkiem włókien wzmacniających, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455125616	2013-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	12,96	17,41	14,01	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,40
309	Emplastri microfibrum cellulosae	Aquacel Extra opatrunek w technologii hydrofibr z dodatkiem włókien wzmacniających, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	768455125630	2013-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	27,54	35,30	31,53	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,23
310	Emplastri microfibrum cellulosae	Aquacel Extra opatrunek w technologii hydrofibr z dodatkiem włókien wzmacniających, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	768455125630	2013-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	27,54	35,30	31,53	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,77
311	Emplastri microfibrum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofibr, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	768455123711	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	18,55	24,57	21,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,24

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
312	Emplastrum microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	768455123711	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	18,55	24,57	21,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,67
313	Emplastrum microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	768455123728	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	36,37	45,96	42,92	Przewlekłe owrzodzenia		30%	15,92
314	Emplastrum microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	768455123728	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	36,37	45,96	42,92	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,04
315	Emplastrum microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 21x21 cm2	1 szt.	768455123735	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	52,39	64,58	61,80	Przewlekłe owrzodzenia		30%	21,32
316	Emplastrum microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 21x21 cm2	1 szt.	768455123735	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	52,39	64,58	61,80	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,78
317	Emplastrum microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 25x30 cm2	1 szt.	768455123742	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	89,10	106,36	105,11	Przewlekłe owrzodzenia		30%	32,78
318	Emplastrum microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 25x30 cm2	1 szt.	768455123742	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	89,10	106,36	105,11	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,25
319	Emplastrum microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 14x19,8 cm2	1 szt.	768455123759	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	32,93	41,85	38,85	Przewlekłe owrzodzenia		30%	14,66
320	Emplastrum microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 14x19,8 cm2	1 szt.	768455123759	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	32,93	41,85	38,85	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,00
321	Emplastrum microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 16,9x20 cm2	1 szt.	768455123766	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	40,15	50,48	47,37	Przewlekłe owrzodzenia		30%	17,32
322	Emplastrum microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 16,9x20 cm2	1 szt.	768455123766	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	40,15	50,48	47,37	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,11
323	Emplastrum microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 10x10 cm2	1 szt.	768455123834	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,88	16,27	14,01	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,46
324	Emplastrum microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 10x10 cm2	1 szt.	768455123834	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,88	16,27	14,01	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,26
325	Emplastrum microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 15x15 cm2	1 szt.	768455123841	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	26,73	34,45	31,53	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,38
326	Emplastrum microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 15x15 cm2	1 szt.	768455123841	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	26,73	34,45	31,53	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,92
327	Emplastrum microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 20x20 cm2	1 szt.	768455123858	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	47,52	58,99	56,06	Przewlekłe owrzodzenia		30%	19,75

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
328	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 20x20 cm2	1 szt.	768455123858	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	47,52	58,99	56,06	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,93
329	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 15x20 cm2	1 szt.	768455123865	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	35,64	45,09	42,04	Przewlekłe owrzodzenia		30%	15,66
330	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 15x20 cm2	1 szt.	768455123865	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	35,64	45,09	42,04	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,05
331	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 10x10 cm2	1 szt.	768455127115	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,88	16,27	14,01	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,46
332	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 10x10 cm2	1 szt.	768455127115	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,88	16,27	14,01	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,26
333	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain, nieprzylepny opatrunek piankowy, 15x15 cm2	1 szt.	5708932476294	2015-03-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	26,73	34,45	31,53	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,38
334	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain, nieprzylepny opatrunek piankowy, 15x15 cm2	1 szt.	5708932476294	2015-03-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	26,73	34,45	31,53	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,92
335	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain, nieprzylepny opatrunek piankowy, 10x10 cm2	1 szt.	5708932476300	2015-03-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,88	16,27	14,01	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,46
336	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain, nieprzylepny opatrunek piankowy, 10x10 cm2	1 szt.	5708932476300	2015-03-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,88	16,27	14,01	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,26
337	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Adhesive, samoprzylepny opatrunek piankowy, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	5708932861540	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	5,94	8,68	7,88	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,16
338	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Adhesive, samoprzylepny opatrunek piankowy, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	5708932861540	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	5,94	8,68	7,88	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,80
339	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Adhesive, samoprzylepny opatrunek piankowy, 10x10 cm2	1 szt.	5708932861557	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	10,53	14,86	14,01	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,05
340	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Adhesive, samoprzylepny opatrunek piankowy, 10x10 cm2	1 szt.	5708932861557	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	10,53	14,86	14,01	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,85
341	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Adhesive, samoprzylepny opatrunek piankowy, 18x18 cm2	1 szt.	5708932861564	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	34,13	43,93	43,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,18
342	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Adhesive, samoprzylepny opatrunek piankowy, 18x18 cm2	1 szt.	5708932861564	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	34,13	43,93	43,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
343	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Adhesive, samoprzylepny opatrunek piankowy, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	5708932861571	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	16,42	22,33	21,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,00
344	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Adhesive, samoprzylepny opatrunek piankowy, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	5708932861571	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	16,42	22,33	21,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,43
345	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Adhesive Heel, samoprzylepny opatrunek piankowy na piętę, 19x20 cm2	1 szt.	5708932861526	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	39,42	50,25	50,25	Przewlekłe owrzodzenia		30%	15,08

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
346	Emplastri microfibrum cellulosae	Biatain Adhesive Heel, samoprzylepny opatrunek piankowy na piętę, 19x20 cm2	1 szt.	5708932861526	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	39,42	50,25	50,25	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
347	Emplastri microfibrum cellulosae	Biatain Adhesive Sacral, samoprzylepny opatrunek piankowy na okolicę krzyżową, 23x23 cm2	1 szt.	5708932861533	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	54,97	68,29	68,29	Przewlekłe owrzodzenia		30%	20,49
348	Emplastri microfibrum cellulosae	Biatain Adhesive Sacral, samoprzylepny opatrunek piankowy na okolicę krzyżową, 23x23 cm2	1 szt.	5708932861533	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	54,97	68,29	68,29	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
349	Emplastri microfibrum cellulosae	Biatain Super Adhesive, przylepny opatrunek hydrokapilarny, 10x10 cm2	1 szt.	5708932551540	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,69	19,22	14,01	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,41
350	Emplastri microfibrum cellulosae	Biatain Super Adhesive, przylepny opatrunek hydrokapilarny, 10x10 cm2	1 szt.	5708932551540	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,69	19,22	14,01	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	5,21
351	Emplastri microfibrum cellulosae	Biatain Super Adhesive, przylepny opatrunek hydrokapilarny, 15x15 cm2	1 szt.	5708932551571	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	32,40	40,40	31,53	Przewlekłe owrzodzenia		30%	18,33
352	Emplastri microfibrum cellulosae	Biatain Super Adhesive, przylepny opatrunek hydrokapilarny, 15x15 cm2	1 szt.	5708932551571	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	32,40	40,40	31,53	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	8,87
353	Emplastri microfibrum cellulosae	Biatain Super Adhesive, samoprzylepny opatrunek hydrokapilarny, 20x20 cm2	1 szt.	5708932861588	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	42,44	53,65	53,65	Przewlekłe owrzodzenia		30%	16,10
354	Emplastri microfibrum cellulosae	Biatain Super Adhesive, samoprzylepny opatrunek hydrokapilarny, 20x20 cm2	1 szt.	5708932861588	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	42,44	53,65	53,65	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
355	Emplastri microfibrum cellulosae	DuraFiber, opatrunek włókninowy, żelowy, chłonny, 5x5 cm2	1 szt.	5000223466664	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	2,75	4,04	3,50	Przewlekłe owrzodzenia		30%	1,59
356	Emplastri microfibrum cellulosae	DuraFiber, opatrunek włókninowy, żelowy, chłonny, 5x5 cm2	1 szt.	5000223466664	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	2,75	4,04	3,50	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,54
357	Emplastri microfibrum cellulosae	DuraFiber, opatrunek włókninowy, żelowy, chłonny, 10x10 cm2	1 szt.	5000223466695	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,88	16,27	14,01	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,46
358	Emplastri microfibrum cellulosae	DuraFiber, opatrunek włókninowy, żelowy, chłonny, 10x10 cm2	1 szt.	5000223466695	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,88	16,27	14,01	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,26
359	Emplastri microfibrum cellulosae	DuraFiber, opatrunek włókninowy, żelowy, chłonny, 15x15 cm2	1 szt.	5000223466725	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	25,38	33,03	31,53	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,96
360	Emplastri microfibrum cellulosae	DuraFiber, opatrunek włókninowy, żelowy, chłonny, 15x15 cm2	1 szt.	5000223466725	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	25,38	33,03	31,53	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,50
361	Emplastri microfibrum cellulosae	DuraFiber, opatrunek włókninowy, żelowy, chłonny, 4x30 cm2	1 szt.	5000223466879	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,88	16,72	16,72	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,02
362	Emplastri microfibrum cellulosae	DuraFiber, opatrunek włókninowy, żelowy, chłonny, 4x30 cm2	1 szt.	5000223466879	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,88	16,72	16,72	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
363	Emplastri microfibrum cellulosae	Inadine, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	15051978004257	2014-01-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	3,69	5,02	3,50	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,57
364	Emplastri microfibrum cellulosae	Inadine, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	15051978004257	2014-01-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	3,69	5,02	3,50	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,52
365	Emplastri microfibrum cellulosae	Inadine, opatrunek, 9,5x9,5 cm2	1 szt.	15051978004264	2014-01-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,34	15,48	12,65	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,63
366	Emplastri microfibrum cellulosae	Inadine, opatrunek, 9,5x9,5 cm2	1 szt.	15051978004264	2014-01-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,34	15,48	12,65	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,83

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
367	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332430446459	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	18,58	24,59	21,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,26
368	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332430446459	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	18,58	24,59	21,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,69
369	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex, opatrunek, 10x21 cm2	1 szt.	7332430504999	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	21,85	29,06	29,06	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,72
370	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex, opatrunek, 10x21 cm2	1 szt.	7332430504999	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	21,85	29,06	29,06	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
371	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332430505019	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	33,48	42,92	42,92	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,88
372	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332430505019	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	33,48	42,92	42,92	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
373	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex, opatrunek, 20x50 cm2	1 szt.	7332551306441	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	129,60	150,32	140,15	Przewlekłe owrzodzenia		30%	52,22
374	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex, opatrunek, 20x50 cm2	1 szt.	7332551306441	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	129,60	150,32	140,15	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	10,17
375	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex Border, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332430446527	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	18,58	24,59	21,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,26
376	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex Border, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332430446527	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	18,58	24,59	21,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,69
377	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex Border, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332430497116	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	33,48	42,92	42,92	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,88
378	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex Border, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332430497116	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	33,48	42,92	42,92	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
379	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex Border, opatrunek, 17,5x23 cm2	1 szt.	7332430497123	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	41,88	53,09	53,09	Przewlekłe owrzodzenia		30%	15,93
380	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex Border, opatrunek, 17,5x23 cm2	1 szt.	7332430497123	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	41,88	53,09	53,09	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
381	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex Border, opatrunek, 7,5x8,5 cm2	1 szt.	7332430500670	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	8,26	11,37	8,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,12
382	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex Border, opatrunek, 7,5x8,5 cm2	1 szt.	7332430500670	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	8,26	11,37	8,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,44
383	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex Border EM, opatrunek, 7,5x8,5 cm2	1 szt.	7332430529107	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	8,26	11,37	8,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,12
384	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex Border EM, opatrunek, 7,5x8,5 cm2	1 szt.	7332430529107	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	8,26	11,37	8,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,44
385	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex Border EM, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332430529152	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	18,58	24,59	21,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,26
386	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex Border EM, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332430529152	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	18,58	24,59	21,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,69
387	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex Border EM, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332430529206	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	33,48	42,92	42,92	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,88
388	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex Border EM, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332430529206	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	33,48	42,92	42,92	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
389	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex EM, opatrunek, 7,5x8,5 cm2	1 szt.	7332430666505	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	8,26	11,37	8,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,12
390	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex EM, opatrunek, 7,5x8,5 cm2	1 szt.	7332430666505	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	8,26	11,37	8,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,44
391	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex EM, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332430666598	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	18,58	24,59	21,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,26
392	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex EM, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332430666598	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	18,58	24,59	21,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,69
393	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex EM, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332430666642	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	33,48	42,92	42,92	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,88
394	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex EM, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332430666642	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	33,48	42,92	42,92	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
395	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex Talon, opatrunek, 13x21 cm2	1 szt.	7332430727572	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	22,46	30,78	30,78	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,23



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
396	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex Talon, opatrunek, 13x21 cm2	1 szt.	7332430727572	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	22,46	30,78	30,78	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
397	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex Transfer, opatrunek jałowy, 15x20 cm2	1 szt.	7332430008800	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	43,96	53,83	42,04	Przewlekłe owrzodzenia		30%	24,40
398	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepilex Transfer, opatrunek jałowy, 15x20 cm2	1 szt.	7332430008800	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	43,96	53,83	42,04	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	11,79
399	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepitel, opatrunek jałowy, 7,5x10 cm2	1 szt.	7310792907108	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	9,72	13,29	10,51	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,93
400	Emplastrum microfibricum cellulosae	Mepitel, opatrunek jałowy, 7,5x10 cm2	1 szt.	7310792907108	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	9,72	13,29	10,51	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,78
401	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbact gel, opatrunek żelowy adsorbujący bakterie, 7,5x15 cm2	1 szt.	7392130181371	2015-01-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	12,96	17,69	15,77	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,65
402	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbact gel, opatrunek żelowy adsorbujący bakterie, 7,5x15 cm2	1 szt.	7392130181371	2015-01-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	12,96	17,69	15,77	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,92
403	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbact kompres, kompres wiążący bakterie, 7x9 cm2	1 szt.	7392130181258	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	7,83	10,89	8,83	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,71
404	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbact kompres, kompres wiążący bakterie, 7x9 cm2	1 szt.	7392130181258	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	7,83	10,89	8,83	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,06
405	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbact opatrunek absorpcyjny, opatrunek absorpcyjny wiążący bakterie, 10x10 cm2	1 szt.	7392130182224	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	13,33	17,80	14,01	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,99
406	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbact opatrunek absorpcyjny, opatrunek absorpcyjny wiążący bakterie, 10x10 cm2	1 szt.	7392130182224	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	13,33	17,80	14,01	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,79
407	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbact opatrunek absorpcyjny, opatrunek absorpcyjny wiążący bakterie, 10x20 cm2	1 szt.	7392130182231	2015-01-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	23,76	30,89	28,03	Przewlekłe owrzodzenia		30%	11,27
408	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbact opatrunek absorpcyjny, opatrunek absorpcyjny wiążący bakterie, 10x20 cm2	1 szt.	7392130182231	2015-01-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	23,76	30,89	28,03	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,86
409	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbact opatrunek piankowy, opatrunek piankowy wiążący bakterie, 15x15 cm2	1 szt.	7392130831504	2015-01-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	27,00	34,73	31,53	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,66
410	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbact opatrunek piankowy, opatrunek piankowy wiążący bakterie, 15x15 cm2	1 szt.	7392130831504	2015-01-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	27,00	34,73	31,53	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,20
411	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbact taśma z gazy, taśma z gazy wiążąca bakterie, 5x200 cm2	1 szt.	7392130181203	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	26,00	41,54	41,54	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,46
412	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbact taśma z gazy, taśma z gazy wiążąca bakterie, 5x200 cm2	1 szt.	7392130181203	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	26,00	41,54	41,54	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
413	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbact taśma z gazy, taśma z gazy wiążąca bakterie, 2x50 cm2	1 szt.	7392130181210	2015-01-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	12,15	16,55	14,01	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,74
414	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbact taśma z gazy, taśma z gazy wiążąca bakterie, 2x50 cm2	1 szt.	7392130181210	2015-01-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	12,15	16,55	14,01	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,54
415	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Border, 10x10 cm, opatrunek przylepny, 10x10 cm2	1 szt.	4042168003017	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,58	19,11	14,01	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,30

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
416	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Border, 10x10 cm, opatrunek przylepny, 10x10 cm2	1 szt.	4042168003017	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,58	19,11	14,01	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	5,10
417	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Border, 15x15 cm, opatrunek przylepny, 15x15 cm2	1 szt.	4042168002539	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	30,51	38,42	31,53	Przewlekłe owrzodzenia		30%	16,35
418	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Border, 15x15 cm, opatrunek przylepny, 15x15 cm2	1 szt.	4042168002539	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	30,51	38,42	31,53	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	6,89
419	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Border, 25x15 cm, opatrunek przylepny, 25x15 cm2	1 szt.	4042168002614	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	51,57	62,95	52,56	Przewlekłe owrzodzenia		30%	26,16
420	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Border, 25x15 cm, opatrunek przylepny, 25x15 cm2	1 szt.	4042168002614	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	51,57	62,95	52,56	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	10,39
421	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Border, 25x25 cm, opatrunek przylepny, 25x25 cm2	1 szt.	4042168002690	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	86,67	95,37	17,52	Przewlekłe owrzodzenia		30%	83,11
422	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Border, 25x25 cm, opatrunek przylepny, 25x25 cm2	1 szt.	4042168002690	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	86,67	95,37	17,52	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	77,85
423	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Multi Star, 14 cm, opatrunek nieprzylepny, średnica 14 cm	1 szt.	4042168003376	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	21,60	27,71	21,56	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,62
424	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Multi Star, 14 cm, opatrunek nieprzylepny, średnica 14 cm	1 szt.	4042168003376	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	21,60	27,71	21,56	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	6,15
425	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Multi Star, 8 cm, opatrunek nieprzylepny, średnica 8 cm	1 szt.	4042168003338	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	7,41	10,01	7,04	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,08
426	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Multi Star, 8 cm, opatrunek nieprzylepny, średnica 8 cm	1 szt.	4042168003338	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	7,41	10,01	7,04	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,97
427	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 10x10 cm, opatrunek nieprzylepny, 10x10 cm2	1 szt.	4042168000290	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,58	19,11	14,01	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,30
428	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 10x10 cm, opatrunek nieprzylepny, 10x10 cm2	1 szt.	4042168000290	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,58	19,11	14,01	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	5,10
429	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 12x5 cm, opatrunek nieprzylepny, 12x5 cm2	1 szt.	4042168000191	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	8,42	11,42	8,41	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,53
430	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 12x5 cm, opatrunek nieprzylepny, 12x5 cm2	1 szt.	4042168000191	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	8,42	11,42	8,41	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,01
431	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 15x15 cm, opatrunek nieprzylepny, 15x15 cm2	1 szt.	4042168002454	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	31,32	39,27	31,53	Przewlekłe owrzodzenia		30%	17,20
432	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 15x15 cm, opatrunek nieprzylepny, 15x15 cm2	1 szt.	4042168002454	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	31,32	39,27	31,53	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	7,74
433	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 20x10 cm, opatrunek nieprzylepny, 20x10 cm2	1 szt.	4042168000498	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	27,54	34,86	28,03	Przewlekłe owrzodzenia		30%	15,24
434	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 20x10 cm, opatrunek nieprzylepny, 20x10 cm2	1 szt.	4042168000498	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	27,54	34,86	28,03	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	6,83
435	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 20x20 cm, opatrunek nieprzylepny, 20x20 cm2	1 szt.	4042168000696	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	53,46	65,22	56,06	Przewlekłe owrzodzenia		30%	25,98

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
436	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 20x20 cm, opatrunek nieprzylepny, 20x20 cm2	1 szt.	4042168000696	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	53,46	65,22	56,06	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	9,16
437	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 30x10 cm, opatrunek nieprzylepny, 30x10 cm2	1 szt.	4042168000597	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	39,96	49,63	42,04	Przewlekłe owrzodzenia		30%	20,20
438	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 30x10 cm, opatrunek nieprzylepny, 30x10 cm2	1 szt.	4042168000597	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	39,96	49,63	42,04	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	7,59
439	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 30x20 cm, opatrunek nieprzylepny, 30x20 cm2	1 szt.	4042168000795	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	77,76	93,04	84,09	Przewlekłe owrzodzenia		30%	34,18
440	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 30x20 cm, opatrunek nieprzylepny, 30x20 cm2	1 szt.	4042168000795	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	77,76	93,04	84,09	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	8,95
441	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 7,5x7,5 cm, opatrunek nieprzylepny, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	4042168000092	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	7,89	10,72	7,88	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,20
442	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 7,5x7,5 cm, opatrunek nieprzylepny, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	4042168000092	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	7,89	10,72	7,88	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,84
443	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sana Multi Star, 11 cm, opatrunek nieprzylepny, średnica 11 cm	1 szt.	4042168004359	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,01	18,39	13,31	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,07
444	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sana Multi Star, 11 cm, opatrunek nieprzylepny, średnica 11 cm	1 szt.	4042168004359	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,01	18,39	13,31	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	5,08
445	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sana Multi Star, 17 cm, opatrunek nieprzylepny, średnica 17 cm	1 szt.	4042168004410	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	33,47	41,55	31,79	Przewlekłe owrzodzenia		30%	19,30
446	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sana Multi Star, 17 cm, opatrunek nieprzylepny, średnica 17 cm	1 szt.	4042168004410	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	33,47	41,55	31,79	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	9,76
447	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sana, 12x12 cm, opatrunek przylepny, 12x12 cm2	1 szt.	4042168001518	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	21,24	27,11	20,18	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,98
448	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sana, 12x12 cm, opatrunek przylepny, 12x12 cm2	1 szt.	4042168001518	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	21,24	27,11	20,18	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	6,93
449	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sana, 22x12 cm, opatrunek przylepny, 22x12 cm2	1 szt.	4042168001570	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	36,53	45,41	37,00	Przewlekłe owrzodzenia		30%	19,51
450	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sana, 22x12 cm, opatrunek przylepny, 22x12 cm2	1 szt.	4042168001570	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	36,53	45,41	37,00	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	8,41
451	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sana, 22x22 cm, opatrunek przylepny, 22x22 cm2	1 szt.	4042168001631	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	67,95	81,40	67,83	Przewlekłe owrzodzenia		30%	33,92
452	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sana, 22x22 cm, opatrunek przylepny, 22x22 cm2	1 szt.	4042168001631	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	67,95	81,40	67,83	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	13,57
453	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sana, 8,5x8,5 cm, opatrunek przylepny, 8,5x8,5 cm2	1 szt.	4042168001457	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	10,14	13,64	10,13	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,55
454	Emplastrum microfibricum cellulosae	Sorbion Sana, 8,5x8,5 cm, opatrunek przylepny, 8,5x8,5 cm2	1 szt.	4042168001457	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	10,14	13,64	10,13	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,51

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
455	Emplastrum microfibricum cellulosae	Suprasorb X, z uwodnionej celulozy, hydrobalans, sterylne, 14x20cm, opatrunek, 14x20 cm2	1 szt.	4021447924724	2014-01-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	41,90	51,32	39,24	Przewlekłe owrzodzenia		30%	23,85
456	Emplastrum microfibricum cellulosae	Suprasorb X, z uwodnionej celulozy, hydrobalans, sterylne, 14x20cm, opatrunek, 14x20 cm2	1 szt.	4021447924724	2014-01-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	41,90	51,32	39,24	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	12,08
457	Emplastrum microfibricum cellulosae	Suprasorb X, z uwodnionej celulozy, hydrobalans, sterylne, 2x21cm, opatrunek, 2x21 cm2	1 szt.	4021447924755	2014-01-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,04	16,67	5,89	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,55
458	Emplastrum microfibricum cellulosae	Suprasorb X, z uwodnionej celulozy, hydrobalans, sterylne, 2x21cm, opatrunek, 2x21 cm2	1 szt.	4021447924755	2014-01-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,04	16,67	5,89	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	10,78
459	Emplastrum microfibricum cellulosae	Suprasorb X, z uwodnionej celulozy, hydrobalans, sterylne, 9x9cm, opatrunek, 9x9 cm2	1 szt.	4021447924663	2014-01-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,58	18,60	11,35	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,66
460	Emplastrum microfibricum cellulosae	Suprasorb X, z uwodnionej celulozy, hydrobalans, sterylne, 9x9cm, opatrunek, 9x9 cm2	1 szt.	4021447924663	2014-01-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,58	18,60	11,35	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	7,25
461	Emplastrum microfibricum cellulosae	Vliwasorb adhesive opatrunek z superabsorbentem, samoprzylepny 12x12 cm, opatrunek, 12x12 cm2	1 szt.	4021447587721	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	12,96	18,42	18,42	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,53
462	Emplastrum microfibricum cellulosae	Vliwasorb adhesive opatrunek z superabsorbentem, samoprzylepny 12x12 cm, opatrunek, 12x12 cm2	1 szt.	4021447587721	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	12,96	18,42	18,42	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
463	Emplastrum microfibricum cellulosae	Vliwasorb adhesive opatrunek z superabsorbentem, samoprzylepny 15x15 cm, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	4021447587745	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	19,90	27,28	27,28	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,18
464	Emplastrum microfibricum cellulosae	Vliwasorb adhesive opatrunek z superabsorbentem, samoprzylepny 15x15 cm, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	4021447587745	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	19,90	27,28	27,28	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
465	Emplastrum polyurethanum spumatum	Allevyn Adhesive, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 12,5cm x 12,5cm, 156,25 cm2	1 szt.	5000223415587	2015-01-01	3 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	8,01	11,43	10,83	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,85
466	Emplastrum polyurethanum spumatum	Allevyn Adhesive, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 12,5cm x 12,5cm, 156,25 cm2	1 szt.	5000223415587	2015-01-01	3 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	8,01	11,43	10,83	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,60
467	Emplastrum polyurethanum spumatum	Allevyn Adhesive, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 17,5cm x 17,5cm, 306,25 cm2	1 szt.	5000223415594	2015-01-01	3 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	15,66	21,23	21,23	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,37

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
468	Emplastru polyurethanum spumatum	Allevyn Adhesive, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 17,5cm x 17,5cm, 306,25 cm2	1 szt.	5000223415594	2015-01-01	3 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	15,66	21,23	21,23	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
469	Emplastru polyurethanum spumatum	Allevyn Adhesive, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 22,5cm x 22,5cm, 506,25 cm2	1 szt.	5000223416799	2015-01-01	3 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	23,76	31,53	31,53	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,46
470	Emplastru polyurethanum spumatum	Allevyn Adhesive, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 22,5cm x 22,5cm, 506,25 cm2	1 szt.	5000223416799	2015-01-01	3 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	23,76	31,53	31,53	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
471	Emplastru polyurethanum spumatum	Allevyn Heel, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 10,5cm x 13,5cm kształt przystosowany do założenia na piętę, 141,75 cm2	1 szt.	5000223426705	2015-01-01	3 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	9,18	12,42	9,83	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,54
472	Emplastru polyurethanum spumatum	Allevyn Heel, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 10,5cm x 13,5cm kształt przystosowany do założenia na piętę, 141,75 cm2	1 szt.	5000223426705	2015-01-01	3 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	9,18	12,42	9,83	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,59
473	Emplastru polyurethanum spumatum	Allevyn Non Adhesive, opatrunek poliuretanowy, 10x10 cm2	1 szt.	5000223415846	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	5,40	7,78	6,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,93
474	Emplastru polyurethanum spumatum	Allevyn Non Adhesive, opatrunek poliuretanowy, 10x10 cm2	1 szt.	5000223415846	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	5,40	7,78	6,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,85
475	Emplastru polyurethanum spumatum	Allevyn Non Adhesive, opatrunek poliuretanowy, 20x20 cm2	1 szt.	5000223415853	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	20,52	27,27	27,27	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,18
476	Emplastru polyurethanum spumatum	Allevyn Non Adhesive, opatrunek poliuretanowy, 20x20 cm2	1 szt.	5000223415853	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	20,52	27,27	27,27	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
477	Emplastru polyurethanum spumatum	Allevyn Non Adhesive, opatrunek poliuretanowy, 5x5 cm2	1 szt.	5000223415877	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	3,02	3,72	1,73	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,51
478	Emplastru polyurethanum spumatum	Allevyn Non Adhesive, opatrunek poliuretanowy, 5x5 cm2	1 szt.	5000223415877	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	3,02	3,72	1,73	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,99
479	Emplastru polyurethanum spumatum	Allevyn Non Adhesive, opatrunek poliuretanowy, 10x20 cm2	1 szt.	5000223416775	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	10,80	14,99	13,86	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,29
480	Emplastru polyurethanum spumatum	Allevyn Non Adhesive, opatrunek poliuretanowy, 10x20 cm2	1 szt.	5000223416775	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	10,80	14,99	13,86	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,13
481	Emplastru polyurethanum spumatum	Allevyn Sacrum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 22cm x 22cm, 484 cm2	1 szt.	5000223426736	2015-01-01	3 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	24,84	32,48	32,48	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,74
482	Emplastru polyurethanum spumatum	Allevyn Sacrum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 22cm x 22cm, 484 cm2	1 szt.	5000223426736	2015-01-01	3 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	24,84	32,48	32,48	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
483	Emplastrum polyurethanum spumatum	Schulke foam non-adhesive nieprzylepny opatrunek piankowy 20x20 cm, opatrunek nieprzylepny, 20x20 cm2	1 szt.	4032651460083	2014-05-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	20,30	27,04	27,04	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,11
484	Emplastrum polyurethanum spumatum	Schulke foam non-adhesive nieprzylepny opatrunek piankowy 20x20 cm, opatrunek nieprzylepny, 20x20 cm2	1 szt.	4032651460083	2014-05-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	20,30	27,04	27,04	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
485	Emplastrum polyurethanum spumatum	Suprasorb P, opatrunek z pianki poliuretanowej, na okolicę krzyżową sterylnej, 18x20,5cm, opatrunek, 18x20,5 cm2	1 szt.	4021447031002	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	22,86	29,46	25,58	Przewlekłe owrzodzenia		30%	11,55
486	Emplastrum polyurethanum spumatum	Suprasorb P, opatrunek z pianki poliuretanowej, na okolicę krzyżową sterylnej, 18x20,5cm, opatrunek, 18x20,5 cm2	1 szt.	4021447031002	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	22,86	29,46	25,58	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,88
487	Emplastrum polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, nieprzylepna, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447013169	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	5,24	7,61	6,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,76
488	Emplastrum polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, nieprzylepna, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447013169	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	5,24	7,61	6,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,68
489	Emplastrum polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, nieprzylepna, 15x15cm, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	4021447013183	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	12,15	16,67	15,60	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,75
490	Emplastrum polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, nieprzylepna, 15x15cm, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	4021447013183	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	12,15	16,67	15,60	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,07
491	Emplastrum polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, nieprzylepna, 7,5x7,5cm, opatrunek, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	4021447013145	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	4,10	5,52	3,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,79
492	Emplastrum polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, nieprzylepna, 7,5x7,5cm, opatrunek, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	4021447013145	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	4,10	5,52	3,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,62
493	Emplastrum polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, samoprzylepna, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447013343	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	5,40	7,78	6,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,93
494	Emplastrum polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, samoprzylepna, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447013343	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	5,40	7,78	6,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,85
495	Emplastrum polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, samoprzylepna, 15x15cm, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	4021447013367	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	12,42	16,96	15,60	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,04
496	Emplastrum polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, samoprzylepna, 15x15cm, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	4021447013367	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	12,42	16,96	15,60	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,36
497	Emplastrum polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, samoprzylepna, 7,5x7,5cm, opatrunek, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	4021447013329	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	4,32	5,75	3,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,02

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
498	Emplastri polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, samoprzylepna, 7,5x7,5cm, opatrunek, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	4021447013329	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	4,32	5,75	3,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,85
499	Opatrunki hydrożelowe oraz hydrożelowe złożone	Granugel - żel hydrokoloidowy, żel, 15 g	15 g (tuba)	768455057290	2014-01-01	2 lata	220.12, Opatrunki w postaci żelu	10,80	14,66	12,73	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,75
500	Opatrunki hydrożelowe oraz hydrożelowe złożone	Granugel - żel hydrokoloidowy, żel, 15 g	15 g (tuba)	768455057290	2014-01-01	2 lata	220.12, Opatrunki w postaci żelu	10,80	14,66	12,73	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,93
501	Opatrunki hydrożelowe oraz hydrożelowe złożone	Purilon Gel, opatrunek hydrożelowy, 15 g	15 g	5701780645317	2014-01-01	2 lata	220.12, Opatrunki w postaci żelu	12,15	16,07	12,73	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,16
502	Opatrunki hydrożelowe oraz hydrożelowe złożone	Purilon Gel, opatrunek hydrożelowy, 15 g	15 g	5701780645317	2014-01-01	2 lata	220.12, Opatrunki w postaci żelu	12,15	16,07	12,73	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,34
503	Paski do oznaczania glukozy i ciał ketonowych w moczu	Keto-Diastix, test paskowy,	50 pasków	5016003288302	2014-01-01	2 lata	219.1, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy i ciał ketonowych w moczu	12,74	17,56	17,56	Cukrzyca		30%	5,27
504	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Abra, test paskowy,	50 pasków	5907581253625	2014-07-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,13	38,90	38,90	Cukrzyca		30%	11,67
505	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Abra, test paskowy,	50 pasków	5907581253625	2014-07-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,13	38,90	38,90	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
506	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Accu-Chek Active, test paskowy,	50 pasków	4015630056316	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,10	39,92	39,01	Cukrzyca		30%	12,61
507	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Accu-Chek Active, test paskowy,	50 pasków	4015630056316	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,10	39,92	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	4,11
508	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Accu-Chek Go, test paskowy,	50 pasków	4015630056576	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,10	39,92	39,01	Cukrzyca		30%	12,61
509	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Accu-Chek Go, test paskowy,	50 pasków	4015630056576	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,10	39,92	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	4,11
510	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Accu-Chek Performa, test paskowy,	50 pasków	4015630980987	2014-09-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,24	39,01	39,01	Cukrzyca		30%	11,70
511	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Accu-Chek Performa, test paskowy,	50 pasków	4015630980987	2014-09-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,24	39,01	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
512	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Ascensia Entrust paski testowe, test paskowy,	50 pasków	5016003746208	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,32	40,15	39,01	Cukrzyca		30%	12,84
513	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Ascensia Entrust paski testowe, test paskowy,	50 pasków	5016003746208	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,32	40,15	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	4,34

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
514	Paski do oznaczania glukozy we krwi	BTM SuperCheck 1, test paskowy,	50 pasków (2 fiol. po 25 szt.)	4719932588185	2014-07-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	29,16	37,88	37,88	Cukrzyca		30%	11,36
515	Paski do oznaczania glukozy we krwi	BTM SuperCheck 1, test paskowy,	50 pasków (2 fiol. po 25 szt.)	4719932588185	2014-07-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	29,16	37,88	37,88	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
516	Paski do oznaczania glukozy we krwi	CareSens N, test paskowy,	50 pasków	8809126640358	2014-05-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca		30%	12,27
517	Paski do oznaczania glukozy we krwi	CareSens N, test paskowy,	50 pasków	8809126640358	2014-05-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,77
518	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Cera-Chek 1 Code, test paskowy,	50 pasków	8809242521845	2014-07-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,13	38,90	38,90	Cukrzyca		30%	11,67
519	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Cera-Chek 1 Code, test paskowy,	50 pasków	8809242521845	2014-07-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,13	38,90	38,90	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
520	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Contour Link paski testowe, test paskowy,	100 pasków	5016003707100	2015-03-01	3 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	64,78	78,87	78,02	Cukrzyca		30%	24,26
521	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Contour Link paski testowe, test paskowy,	100 pasków	5016003707100	2015-03-01	3 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	64,78	78,87	78,02	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	7,25
522	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Contour Plus, test paskowy,	50 szt.	5016003763403	2015-07-01	3 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca		30%	12,27
523	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Contour Plus, test paskowy,	50 szt.	5016003763403	2015-07-01	3 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,77
524	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Contour TS paski testowe, test paskowy,	50 pasków	5016003183904	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	32,34	41,22	39,01	Cukrzyca		30%	13,91
525	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Contour TS paski testowe, test paskowy,	50 pasków	5016003183904	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	32,34	41,22	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	5,41
526	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Diagnostic Gold Strip, test paskowy,	50 pasków	5906881862681	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,27	40,09	39,01	Cukrzyca		30%	12,78
527	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Diagnostic Gold Strip, test paskowy,	50 pasków	5906881862681	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,27	40,09	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	4,28
528	Paski do oznaczania glukozy we krwi	DiagoCheck, test paskowy,	50 szt.	5907467581514	2014-09-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	29,70	38,45	38,45	Cukrzyca		30%	11,54



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
529	Paski do oznaczania glukozy we krwi	DiagoCheck, test paskowy,	50 szt.	5907467581514	2014-09-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	29,70	38,45	38,45	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
530	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Diagomat Strip, test paskowy,	50 pasków	5906881862957	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca		30%	12,27
531	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Diagomat Strip, test paskowy,	50 pasków	5906881862957	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,77
532	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Eusure Test Paskowy, test paskowy,	50 pasków	5907814464033	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,24	39,01	39,01	Cukrzyca		30%	11,70
533	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Eusure Test Paskowy, test paskowy,	50 pasków	5907814464033	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,24	39,01	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
534	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Evercare, test paskowy,	50 pasków	5904378480035	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,32	40,15	39,01	Cukrzyca		30%	12,84
535	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Evercare, test paskowy,	50 pasków	5904378480035	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,32	40,15	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	4,34
536	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Evolution, test paskowy,	50 pasków (2 fiol. po 25 szt.)	8809115901385	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,32	40,15	39,01	Cukrzyca		30%	12,84
537	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Evolution, test paskowy,	50 pasków (2 fiol. po 25 szt.)	8809115901385	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,32	40,15	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	4,34
538	Paski do oznaczania glukozy we krwi	GlucoDr. auto, test paskowy,	50 pasków	8806128327010	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,24	39,01	39,01	Cukrzyca		30%	11,70
539	Paski do oznaczania glukozy we krwi	GlucoDr. auto, test paskowy,	50 pasków	8806128327010	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,24	39,01	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
540	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Glucocard 01 Sensor, test paskowy,	50 pasków	4987486785590	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,24	39,01	39,01	Cukrzyca		30%	11,70
541	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Glucocard 01 Sensor, test paskowy,	50 pasków	4987486785590	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,24	39,01	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
542	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Glucocard Vital Test Strip, test paskowy,	50 pasków	5028939000101	2014-07-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,02	38,79	38,79	Cukrzyca		30%	11,64

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
543	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Glucocard Vital Test Strip, test paskowy,	50 pasków	5028939000101	2014-07-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,02	38,79	38,79	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
544	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Glucosense, test paskowy,	50 pasków	5908222562274	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,28	40,10	39,01	Cukrzyca		30%	12,79
545	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Glucosense, test paskowy,	50 pasków	5908222562274	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,28	40,10	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	4,29
546	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Gmate, test paskowy,	50 pasków	8809301161012	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,32	40,15	39,01	Cukrzyca		30%	12,84
547	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Gmate, test paskowy,	50 pasków	8809301161012	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,32	40,15	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	4,34
548	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Microdot, test paskowy,	50 pasków	5060141250035	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,24	39,01	39,01	Cukrzyca		30%	11,70
549	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Microdot, test paskowy,	50 pasków	5060141250035	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,24	39,01	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
550	Paski do oznaczania glukozy we krwi	One Touch Horizon, test paskowy,	50 pasków	4030841253507	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca		30%	12,27
551	Paski do oznaczania glukozy we krwi	One Touch Horizon, test paskowy,	50 pasków	4030841253507	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,77
552	Paski do oznaczania glukozy we krwi	One Touch Select, test paskowy,	50 pasków	4030841213921	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	32,08	40,95	39,01	Cukrzyca		30%	13,64
553	Paski do oznaczania glukozy we krwi	One Touch Select, test paskowy,	50 pasków	4030841213921	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	32,08	40,95	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	5,14
554	Paski do oznaczania glukozy we krwi	One Touch Select Plus, test paskowy,	50 pasków	4030841005427	2015-05-01	3 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,56	39,35	39,01	Cukrzyca		30%	12,04
555	Paski do oznaczania glukozy we krwi	One Touch Select Plus, test paskowy,	50 pasków	4030841005427	2015-05-01	3 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,56	39,35	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,54
556	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Optium Xido, test paskowy,	50 pasków	5021791707249	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca		30%	12,27

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
557	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Optium Xido, test paskowy,	50 pasków	5021791707249	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,77
558	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Rightest GS100, test paskowy,	50 pasków (2 fiol. po 25 szt.)	4710627333462	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	27,00	35,61	35,61	Cukrzyca		30%	10,68
559	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Rightest GS100, test paskowy,	50 pasków (2 fiol. po 25 szt.)	4710627333462	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	27,00	35,61	35,61	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
560	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Superior, test paskowy,	50 szt.	4713072980519	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca		30%	12,27
561	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Superior, test paskowy,	50 szt.	4713072980519	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,77
562	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Wellion Calla, test paskowy,	50 pasków	9120015780825	2014-09-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	28,19	36,86	36,86	Cukrzyca		30%	11,06
563	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Wellion Calla, test paskowy,	50 pasków	9120015780825	2014-09-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	28,19	36,86	36,86	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
564	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Wellion SymPhar, test paskowy,	50 pasków	9120015788258	2015-07-01	3 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	29,16	37,88	37,88	Cukrzyca		30%	11,36
565	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Wellion SymPhar, test paskowy,	50 pasków	9120015788258	2015-07-01	3 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	29,16	37,88	37,88	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
566	Paski do oznaczania glukozy we krwi	iXell, test paskowy, test paskowy,	50 pasków	5908222562632	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	32,07	40,93	39,01	Cukrzyca		30%	13,62
567	Paski do oznaczania glukozy we krwi	iXell, test paskowy, test paskowy,	50 pasków	5908222562632	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	32,07	40,93	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	5,12

## B. Leki dostępne w ramach programu lekowego

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka leku	Zawartość opakowania	Kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena hurtowa brutto	Wysokość limitu finansowania	Oznaczenie załącznika zawierającego opis programu lekowego określającego zakres refundacji	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Abirateroni acetat	Zytiga, tabl., 250 mg	120 tabl.	5909990896363	2014-01-01	2 lata	1121.0, Octan abirateronu	14 644,80	15 377,04	15 377,04	B.56.	bezpłatne	0 zł
2	Adalimumabum	Humira, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg	2 fiol.+ 2 strz.	5909990005031	2015-09-01	2 lata	1050.1, blokery TNF - adalimumab	4 155,84	4 363,63	4 363,63	B.33.	bezpłatne	0 zł
3	Adalimumabum	Humira, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg	2 amp.-strz. (+2 gaziki)	5909990005055	2014-03-01/2014-09-01	2 lata	1050.1, blokery TNF - adalimumab	4 155,84	4 363,63	4 363,63	B.35.; B.33.; B.36.; B.32.; B.47.	bezpłatne	0 zł
4	Adefoviri dipivoxilum	Hepsera, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909990009596	2014-07-01	2 lata	1051.1, analogi nukleozydowe/nukleotydowe inne niż lamiwudyna - adefowir	1 814,40	1 905,12	1 905,12	B.1.	bezpłatne	0 zł
5	Afatynib	Giotrif, tabl. powł., 20 mg	28 tabl.	5909991083397	2014-11-01	2 lata	1127.0, Inhibitory kinaz białkowych - afatynib	8 333,76	8 750,45	8 750,45	B.63.	bezpłatne	0 zł
6	Afatynib	Giotrif, tabl. powł., 30 mg	28 tabl.	5909991083434	2014-11-01	2 lata	1127.0, Inhibitory kinaz białkowych - afatynib	8 333,76	8 750,45	8 750,45	B.63.	bezpłatne	0 zł
7	Afatynib	Giotrif, tabl. powł., 40 mg	28 tabl.	5909991083465	2014-11-01	2 lata	1127.0, Inhibitory kinaz białkowych - afatynib	8 333,76	8 750,45	8 750,45	B.63.	bezpłatne	0 zł
8	Aflibercept	Eylea, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg/ml	1 fiol.a 0,1 ml	3837000137095	2015-05-01	2 lata	1133.0, Aflibercept	3 456,00	3 628,80	3 628,80	B.70.	bezpłatne	0 zł
9	Alglucosidasum alfa	Myozyme, proszek do sporządzania koncentratu do przygotowania roztworu do infuzji, 50 mg	1 fiol.po 20 ml	5909990623853	2015-07-01	8 miesięcy	1052.0, Alglucosidase alfa	1 892,16	1 986,77	1 986,77	B.22.	bezpłatne	0 zł
10	Ambrisentanum	Volibris, tabl. powł., 5 mg	30 tabl.	5909990643165	2015-01-01	2 lata	1103.0, Ambrisentan	8 965,08	9 413,33	9 413,33	B.31.	bezpłatne	0 zł
11	Ambrisentanum	Volibris, tabl. powł., 10 mg	30 tabl.	5909990643189	2015-01-01	2 lata	1103.0, Ambrisentan	17 930,16	18 826,67	18 826,66	B.31.	bezpłatne	0 zł
12	Axitinibum	Inlyta, tabl. powł., 1 mg	56 tabl.	5909991004439	2014-03-01	2 lata	1122.0, Aksytynib	3 448,44	3 620,86	3 619,73	B.10.	bezpłatne	0 zł
13	Axitinibum	Inlyta, tabl. powł., 5 mg	56 tabl.	5909991004460	2014-03-01	2 lata	1122.0, Aksytynib	17 236,80	18 098,64	18 098,64	B.10.	bezpłatne	0 zł
14	Betainum anhydricum	Cystadane, proszek doustny, 1 g	1 but. 180 g + 3 miarki	5909990031900	2014-07-01	2 lata	1084.0, Betaine anhydrous	1 728,00	1 814,40	1 814,40	B.21.	bezpłatne	0 zł
15	Bevacizumabum	Avastin, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/4 ml	1 fiol.a 4 ml	5909990010486	2014-07-01/2014-03-01	2 lata	1095.0, Leki p-nowotworowe, przeciwciała monoklonalne - bewacyzumab	1 350,00	1 417,50	1 417,50	B.4.; B.50.	bezpłatne	0 zł
16	Bevacizumabum	Avastin, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 400 mg/16 ml	1 fiol.a 16 ml	5909990010493	2014-07-01/2014-03-01	2 lata	1095.0, Leki p-nowotworowe, przeciwciała monoklonalne - bewacyzumab	5 400,00	5 670,00	5 670,00	B.4.; B.50.	bezpłatne	0 zł
17	Bexarotenum	Targretin, kaps. miękkie, 75 mg	100 kaps.	5909990213504	2015-01-01	2 lata	1129.0, Beksaroten	5 454,00	5 726,70	5 726,70	B.66.	bezpłatne	0 zł
18	Boceprevirum	Victrelis, kaps. twarde, 200 mg	336 kaps.	5909990896325	2015-05-01	2 lata	1113.1, inhibitory proteazy - boceprewir	11 156,52	11 714,35	11 714,35	B.2.	bezpłatne	0 zł
19	Bosentanum	Bopaho, tabl. powł., 62,5 mg	56 tabl.	5909991102807	2014-09-01	2 lata	1056.0, Bosentan	2 415,83	2 536,62	1 701,00	B.31.	bezpłatne	0 zł
20	Bosentanum	Bopaho, tabl. powł., 125 mg	56 tabl.	5909991102869	2014-09-01	2 lata	1056.0, Bosentan	4 831,65	5 073,23	3 402,00	B.31.	bezpłatne	0 zł
21	Bosentanum	Bosentan Celon, tabl. powł., 125 mg	56 tabl.	5909991103330	2014-11-01	2 lata	1056.0, Bosentan	4 320,00	4 536,00	3 402,00	B.31.	bezpłatne	0 zł
22	Bosentanum	Bosentan Sandoz, tabl. powł., 125 mg	56 tabl.	5909991100063	2014-09-01	2 lata	1056.0, Bosentan	4 831,11	5 072,67	3 402,00	B.31.	bezpłatne	0 zł
23	Bosentanum	Stayveer, tabl. powł., 0,125 g	56 tabl. (4 blist.po 14 tabl.)	7640161080027	2014-07-01	2 lata	1056.0, Bosentan	3 240,00	3 402,00	3 402,00	B.31.	bezpłatne	0 zł
24	Certolizumabum pegol	Cimzia, roztwór do wstrzykiwań w amp.-strz., 200 mg/ml	2 amp.-strz.	5909990734894	2015-01-01	2 lata	1104.0, Certolizumab pegol	4 024,08	4 225,28	4 225,28	B.33.	bezpłatne	0 zł
25	Cetuximabum	Erbitux, roztwór do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990035922	2014-07-01/2013-11-01	2 lata	1057.0, Cetuximab	853,20	895,86	895,86	B.4.; B.52.	bezpłatne	0 zł
26	Cetuximabum	Erbitux, roztwór do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990035946	2014-07-01/2013-11-01	2 lata	1057.0, Cetuximab	4 266,00	4 479,30	4 479,30	B.4.; B.52.	bezpłatne	0 zł
27	Cinacalcetum	Mimpara, tabl. powł., 30 mg	28 tabl.	5909990016297	2014-07-01	2 lata	1058.0, Cinacalcet	643,68	675,86	675,86	B.39.	bezpłatne	0 zł
28	Cinacalcetum	Mimpara, tabl. powł., 60 mg	28 tabl.	5909990016341	2014-07-01	2 lata	1058.0, Cinacalcet	1 281,96	1 346,06	1 346,06	B.39.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
29	Cinacalcetum	Mimpara, tabl. powł., 90 mg	28 tabl.	5909990016389	2014-07-01	2 lata	1058.0, Cinacalcet	1 924,56	2 020,79	2 020,79	B.39.	bezpłatne	0 zł
30	Cysteamini bitartras	Cystagon, kaps. twarde, 50 mg	100 kaps.	5909990213665	2014-07-01	2 lata	1084.1, Dwuwinian cysteaminy	507,60	532,98	532,98	B.61.	bezpłatne	0 zł
31	Cysteamini bitartras	Cystagon, kaps. twarde, 150 mg	100 kaps.	5909990213689	2014-07-01	2 lata	1084.1, Dwuwinian cysteaminy	1 242,00	1 304,10	1 304,10	B.61.	bezpłatne	0 zł
32	Dabrafenibum	Tafinlar, kaps., 50 mg	28 kaps.	5909991078584	2015-07-01	2 lata	1136.0, Inhibitory kinaz białkowych - dabrafenib	5 129,94	5 386,44	5 386,44	B.72.	bezpłatne	0 zł
33	Dabrafenibum	Tafinlar, kaps., 50 mg	120 kaps.	5909991078591	2015-07-01	2 lata	1136.0, Inhibitory kinaz białkowych - dabrafenib	21 985,44	23 084,71	23 084,71	B.72.	bezpłatne	0 zł
34	Dabrafenibum	Tafinlar, kaps., 75 mg	28 kaps.	5909991078607	2015-07-01	2 lata	1136.0, Inhibitory kinaz białkowych - dabrafenib	7 694,90	8 079,65	8 079,65	B.72.	bezpłatne	0 zł
35	Dabrafenibum	Tafinlar, kaps., 75 mg	120 kaps.	5909991078645	2015-07-01	2 lata	1136.0, Inhibitory kinaz białkowych - dabrafenib	32 978,16	34 627,07	34 627,07	B.72.	bezpłatne	0 zł
36	Daklatasvirum	Daklinza, tabl. powł., 60 mg	28 tabl. powł.	5909991184971	2015-09-01	2 lata	1135.2, Leki przeciwwirusowe - daklataswir	45 288,72	47 553,16	47 553,16	B.71.	bezpłatne	0 zł
37	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 10 µg/0,4 ml	1 amp.-strz. a 0,4 ml (b/op/blist.)	5909990007608	2014-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	68,04	71,44	71,44	B.37.	bezpłatne	0 zł
38	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 20 µg/0,5 ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,5 ml	5909990738779	2014-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	136,08	142,88	142,88	B.37.	bezpłatne	0 zł
39	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 30 µg/0,3 ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,3 ml	5909990738793	2014-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	204,12	214,33	214,33	B.37.	bezpłatne	0 zł
40	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 40 µg/0,4 ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,4 ml	5909990738847	2014-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	272,16	285,77	285,77	B.37.	bezpłatne	0 zł
41	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 50 µg/0,5 ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,5 ml	5909990738861	2014-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	340,20	357,21	357,21	B.37.	bezpłatne	0 zł
42	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 60 µg/0,3 ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,3 ml	5909990738885	2014-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	408,24	428,65	428,65	B.37.	bezpłatne	0 zł
43	Dasabuvirum	Exviera, tabl. powł., 250 mg	56 tabl.	8054083006499	2015-07-01	2 lata	1135.1, Leki przeciwwirusowe - dazabuwir	4 672,10	4 905,71	4 905,71	B.71.	bezpłatne	0 zł
44	Dasatynibum	Sprycel, tabl. powł., 20 mg	60 tabl. (but.)	5909990621323	2014-01-01/2015-01-01	2 lata/1 rok 10 miesięcy	1059.0, Dazatynib	5 603,88	5 884,07	5 884,07	B.14.; B.65.	bezpłatne	0 zł
45	Dasatynibum	Sprycel, tabl. powł., 50 mg	60 tabl. (but.)	5909990621354	2014-01-01/2015-01-01	2 lata/1 rok 10 miesięcy	1059.0, Dazatynib	14 009,72	14 710,21	14 710,21	B.14.; B.65.	bezpłatne	0 zł
46	Dasatynibum	Sprycel, tabl. powł., 100 mg	30 tabl. (but.)	5909990671601	2014-01-01/2015-01-01	2 lata/1 rok 10 miesięcy	1059.0, Dazatynib	14 009,72	14 710,21	14 710,21	B.14.; B.65.	bezpłatne	0 zł
47	Dasatynibum	Sprycel, tabl. powł., 80 mg	30 tabl. (but.)	5909990818631	2014-01-01/2015-01-01	2 lata/1 rok 10 miesięcy	1059.0, Dazatynib	11 207,76	11 768,15	11 768,15	B.14.; B.65.	bezpłatne	0 zł
48	Dasatynibum	Sprycel, tabl. powł., 140 mg	30 tabl. (but.)	5909990818655	2014-01-01/2015-01-01	2 lata/1 rok 10 miesięcy	1059.0, Dazatynib	19 613,61	20 594,29	20 594,29	B.14.; B.65.	bezpłatne	0 zł
49	Deferazyroxum	Exjade, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg	28 tabl.	5909990613021	2015-03-01	1 rok 6 miesięcy	1112.0, Deferazyroks	1 508,97	1 584,42	1 584,41	B.49.	bezpłatne	0 zł
50	Deferazyroxum	Exjade, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 500 mg	28 tabl.	5909990613045	2015-03-01	1 rok 6 miesięcy	1112.0, Deferazyroks	3 017,91	3 168,81	3 168,81	B.49.	bezpłatne	0 zł
51	Entekavirum	Baraclude, tabl. powł., 0,5 mg	30 tabl.	5909990619177	2014-03-01	2 lata	1051.2, analogi nukleozydowe/nukleotydowe inne niż lamiwudyna - entekawir	1 674,00	1 757,70	1 757,70	B.1.	bezpłatne	0 zł
52	Entekavirum	Baraclude, tabl. powł., 1 mg	30 tabl.	5909990619191	2014-07-01	2 lata	1051.2, analogi nukleozydowe/nukleotydowe inne niż lamiwudyna - entekawir	1 674,00	1 757,70	1 757,70	B.1.	bezpłatne	0 zł
53	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 1000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072378	2014-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	172,80	181,44	181,44	B.37.	bezpłatne	0 zł
54	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 2000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072392	2014-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	345,60	362,88	362,88	B.37.	bezpłatne	0 zł
55	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 3000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072439	2014-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	518,40	544,32	544,32	B.37.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
56	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 4000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072453	2014-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	691,20	725,76	725,76	B.37.	bezpłatne	0 zł
57	Epoprostenol	Veletri, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 0,5 mg	1 fiol.a 0,5 mg	5909991089085	2015-03-01	2 lata	1130.0, Epoprostenol	172,80	181,44	181,44	B.68.	bezpłatne	0 zł
58	Epoprostenol	Veletri, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 1,5 mg	1 fiol.a 1,5 mg	5909991089092	2015-03-01	2 lata	1130.0, Epoprostenol	518,40	544,32	544,32	B.68.	bezpłatne	0 zł
59	Erlotinib	Tarceva, tabl. powł., 25 mg	30 tabl. powł.	5909990334261	2015-09-01	2 lata	1085.0, Erlotinib	1 965,60	2 063,88	1 436,40	B.6.	bezpłatne	0 zł
60	Erlotinib	Tarceva, tabl. powł., 100 mg	30 tabl. powł.	5909990334278	2015-09-01	2 lata	1085.0, Erlotinib	6 588,00	6 917,40	5 745,60	B.6.	bezpłatne	0 zł
61	Erlotinib	Tarceva, tabl. powł., 150 mg	30 tabl. powł.	5909990334285	2015-09-01	2 lata	1085.0, Erlotinib	8 208,00	8 618,40	8 618,40	B.6.	bezpłatne	0 zł
62	Etanerceptum	Enbrel, roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 50 mg	4 amp.-strz. (+8gazik.z alkoh.)	5909990618255	2014-07-01/2014-11-01	2 lata	1050.2, blokery TNF - etanercept	3 996,00	4 195,80	4 195,80	B.35.; B.33.; B.36.; B.47.	bezpłatne	0 zł
63	Etanerceptum	Enbrel, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 50 mg	4 wstrz. (+8gazik.z alkoh.)	5909990712755	2014-07-01/2014-11-01	2 lata	1050.2, blokery TNF - etanercept	3 996,00	4 195,80	4 195,80	B.35.; B.33.; B.36.; B.47.	bezpłatne	0 zł
64	Etanerceptum	Enbrel, proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 25 mg/ml	4 fiol. + 4 amp.-strz. + 4 igły + 4 nasadki na fiol. + 8 gazików	5909990777938	2014-09-01/2014-11-01	2 lata	1050.2, blokery TNF - etanercept	1 998,00	2 097,90	2 097,90	B.35.; B.33.; B.36.; B.47.	bezpłatne	0 zł
65	Etanerceptum	Enbrel, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań do stosowania u dzieci, 10 mg/ml	4 fiol. + 4 amp.-strz. + 4 igły + 4 nasadki na fiol. + 8 gazików	5909990880881	2014-09-01	2 lata	1050.2, blokery TNF - etanercept	799,20	839,16	839,16	B.33.	bezpłatne	0 zł
66	Everolimusum	Afinitor, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990711567	2014-07-01/2013-11-01	2 lata	1086.0, Ewerolimus	12 088,44	12 692,86	12 692,86	B.10.; B.53.	bezpłatne	0 zł
67	Everolimusum	Afinitor, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909990711598	2014-07-01/2013-11-01	2 lata	1086.0, Ewerolimus	16 159,18	16 967,14	16 967,14	B.10.; B.53.	bezpłatne	0 zł
68	Factor IX coagulationis humanus	Berinin P 1200, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 1200 j.m.	1 zest.	5909990930500	2014-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	3 028,92	3 180,37	2 571,91	B.15.	bezpłatne	0 zł
69	Factor IX coagulationis humanus	Berinin P 600, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 600 j.m.	1 zest.	5909990930562	2014-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	1 514,46	1 590,18	1 285,96	B.15.	bezpłatne	0 zł
70	Factor IX coagulationis humanus	Immunine 1200 IU, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1200 j.m.	1 zest.	5909990645220	2014-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	1 902,96	1 998,11	1 998,11	B.15.	bezpłatne	0 zł
71	Factor IX coagulationis humanus	Immunine 600 IU, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 600 j.m.	1 zest.	5909990643110	2014-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	951,48	999,05	999,05	B.15.	bezpłatne	0 zł
72	Factor IX coagulationis humanus	Mononine, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 100 j.m./ml	1 fiol.a 5 ml	5909990623549	2014-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	1 379,61	1 448,59	1 071,63	B.15.	bezpłatne	0 zł
73	Factor IX coagulationis humanus	Mononine, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	1 fiol.a 10 ml	5909990623563	2014-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	2 759,23	2 897,19	2 143,26	B.15.	bezpłatne	0 zł
74	Factor IX coagulationis humanus	Octanine F 1000 IU, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m.	1 amp.	5909990799374	2014-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	2 041,20	2 143,26	2 143,26	B.15.	bezpłatne	0 zł
75	Factor IX coagulationis humanus	Octanine F 500 IU, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m.	1 amp.	5909990799367	2014-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	1 020,60	1 071,63	1 071,63	B.15.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
76	Factor VIII coagulationis humanus	Beriate 1000, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 1000 j.m.	1 fiol.liof. (+ rozp.)	5909990928057	2014-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	2 467,07	2 590,42	2 143,26	B.15.	bezpłatne	0 zł
77	Factor VIII coagulationis humanus	Beriate 250, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 250 j.m.	1 fiol.liof. (+ rozp.)	5909990928033	2014-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	616,77	647,61	535,82	B.15.	bezpłatne	0 zł
78	Factor VIII coagulationis humanus	Beriate 500, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 500 j.m.	1 fiol.liof. (+ rozp.)	5909990928040	2014-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	1 233,53	1 295,21	1 071,63	B.15.	bezpłatne	0 zł
79	Factor VIII coagulationis humanus	Immunate 1000 IU FVIII/750 IU VWF, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m./fiol.	1 fiol.s.subs. (+ 1 rozp.+ 1zest.)	5909990573615	2014-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	1 423,44	1 494,61	1 494,61	B.15.	bezpłatne	0 zł
80	Factor VIII coagulationis humanus	Immunate 250 IU FVIII/190 IU VWF, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 j.m./fiol.	1 fiol.s.subs. (+ 1 rozp.+ 1zest.)	5909990573554	2014-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	355,86	373,65	373,65	B.15.	bezpłatne	0 zł
81	Factor VIII coagulationis humanus	Immunate 500 IU FVIII/375 IU VWF, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m./fiol.	1 fiol.s.subs. (+ 1 rozp.+ 1zest.)	5909990573561	2014-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	711,72	747,31	747,31	B.15.	bezpłatne	0 zł
82	Factor VIII coagulationis humanus	Octanate 1 000 IU, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m.	1 amp.	5909990825349	2014-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	2 041,20	2 143,26	2 143,26	B.15.	bezpłatne	0 zł
83	Factor VIII coagulationis humanus	Octanate 250 IU, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 250 j.m.	1 amp.	5909990825301	2014-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	510,30	535,82	535,82	B.15.	bezpłatne	0 zł
84	Factor VIII coagulationis humanus	Octanate 500 IU, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m.	1 amp.	5909990825332	2014-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	1 020,60	1 071,63	1 071,63	B.15.	bezpłatne	0 zł
85	Fingolimodum	Gilenya, kaps. twarde, 0,5 mg	28 kaps.	5909990856480	2015-01-01	2 lata	1105.0, Fingolimod	7 344,00	7 711,20	7 711,20	B.46.	bezpłatne	0 zł
86	Galsulfasum	Naglazyme, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990614745	2014-07-01	1 rok 6 miesięcy	1060.0, Galsulfase	7 001,64	7 351,72	7 351,72	B.26.	bezpłatne	0 zł
87	Gefitynibum	Iressa, tabl. powł., 250 mg	30 tabl.	5909990717231	2014-03-01	2 lata	1087.0, Gefitynibum	8 748,00	9 185,40	9 185,40	B.6.	bezpłatne	0 zł
88	Glatirameri acetas	Copaxone, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/ml	28 amp.-strz. (4 blist.a 7 amp.-strz.a 1 ml)	5909990017065	2014-07-01	2 lata	1061.0, Glatirameri acetas	3 780,00	3 969,00	3 969,00	B.29.	bezpłatne	0 zł
89	Glikol metoksyopolietylenowy epoetyny beta	Mircera, roztwór do wstrzykiwań, 50 µg/0,3 ml	1 amp.-strz.a 0,3 ml	5909990052684	2014-07-01	2 lata	1043.2, czynniki stymulujące erytropoezę - glikol metoksyopolietylenowy epoetyny beta	420,50	441,53	441,53	B.37.	bezpłatne	0 zł
90	Glikol metoksyopolietylenowy epoetyny beta	Mircera, roztwór do wstrzykiwań, 30 µg/0,3 ml	1 amp.-strz.a 0,3 ml	5909990661008	2014-07-01	2 lata	1043.2, czynniki stymulujące erytropoezę - glikol metoksyopolietylenowy epoetyny beta	252,30	264,92	264,92	B.37.	bezpłatne	0 zł
91	Golimumabum	Simponi, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg	1 wstrzykiwacz	5909990717187	2014-03-01	2 lata	1050.4, blokery TNF - golimumab	3 696,84	3 881,68	3 881,68	B.35.; B.33.; B.36.	bezpłatne	0 zł
92	Golimumabum	Simponi, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg	1 ampulko-strzykawka	5909990717200	2014-03-01	2 lata	1050.4, blokery TNF - golimumab	3 696,84	3 881,68	3 881,68	B.35.; B.33.; B.36.	bezpłatne	0 zł
93	Idursulfasum	Elaprase, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. a 3 ml	5909990053742	2014-07-01	2 lata	1062.0, Idursulfase	11 340,00	11 907,00	11 907,00	B.25.	bezpłatne	0 zł
94	Iloprostum	Ventavis , roztwór do inhalacji z nebulizatora, 10 µg/ml	30 amp.a 1 ml	5909990609079	2014-07-01	2 lata	1063.0, Iloprost	1 354,32	1 422,04	1 422,04	B.31.	bezpłatne	0 zł
95	Imatinibum	Glivec, tabl. powł., 400 mg	90 tabl.	5909990010349	2014-07-01	2 lata	1064.0, Imatynib	26 928,00	28 274,40	28 274,40	B.3.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
96	Imatinibum	Glivec, tabl. powł., 100 mg	120 tabl.	5909990010356	2014-09-01	2 lata	1064.0, Imatynib	8 976,00	9 424,80	9 424,80	B.3.	bezpłatne	0 zł
97	Imiglucerasum	Cerezyme, proszek do przygotowania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji, 400 j.m.	1 fiol.	5909990943012	2014-07-01	2 lata	1065.0, Imiglucerasum	7 093,44	7 448,11	7 448,11	B.23.	bezpłatne	0 zł
98	Immunoglobulinum humanum	Flebogamma DIF, roztwór do infuzji, 50 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990797868	2014-01-01/2015-05-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	810,00	850,50	850,50	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
99	Immunoglobulinum humanum	Flebogamma DIF, roztwór do infuzji, 50 mg/ml	1 fiol.a 200 ml	5909990797875	2014-07-01/2015-05-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 620,00	1 701,00	1 701,00	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
100	Immunoglobulinum humanum	Flebogamma DIF, roztwór do infuzji, 50 mg/ml	1 fiol.a 400 ml	5909990797882	2014-07-01/2015-05-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	3 240,00	3 402,00	3 402,00	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
101	Immunoglobulinum humanum	Flebogamma DIF, roztwór do infuzji, 50 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990797899	2014-01-01/2015-05-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	405,00	425,25	425,25	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
102	Immunoglobulinum humanum	Flebogamma DIF, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990836055	2014-01-01/2015-05-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 620,00	1 701,00	1 701,00	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
103	Immunoglobulinum humanum	Flebogamma DIF, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 200 ml	5909990836062	2014-01-01/2015-05-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	3 240,00	3 402,00	3 402,00	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
104	Immunoglobulinum humanum	Flebogamma DIF, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990836079	2014-01-01/2015-05-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	810,00	850,50	850,50	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
105	Immunoglobulinum humanum	Hizentra, roztwór do wstrzykiwań, 0,2 g/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990869541	2014-01-01/2015-07-01	2 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	205,20	215,46	215,46	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
106	Immunoglobulinum humanum	Hizentra, roztwór do wstrzykiwań, 0,2 g/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990869572	2014-01-01/2015-07-01	2 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	410,40	430,92	430,92	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
107	Immunoglobulinum humanum	Hizentra, roztwór do wstrzykiwań, 0,2 g/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990869657	2014-01-01/2015-07-01	2 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	820,80	861,84	861,84	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
108	Immunoglobulinum humanum	Hizentra, roztwór do wstrzykiwań, 0,2 g/ml	1 fiol.a 50 ml	5909991067380	2015-07-01	2 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	2 052,00	2 154,60	2 154,60	B.62.	bezpłatne	0 zł
109	Immunoglobulinum humanum	Kiovig, roztwór do infuzji, 1 g	1 fiol.a 10 ml	5909990425143	2014-01-01/2014-09-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	205,20	215,46	170,10	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
110	Immunoglobulinum humanum	Kiovig, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990425150	2014-01-01/2014-09-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	513,00	538,65	425,25	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
111	Immunoglobulinum humanum	Kiovig, roztwór do infuzji, 5 g	1 fiol.a 50 ml	5909990425167	2014-01-01/2014-09-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 026,00	1 077,30	850,50	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
112	Immunoglobulinum humanum	Kiovig, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990425174	2014-01-01/2014-09-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	2 052,00	2 154,60	1 701,00	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
113	Immunoglobulinum humanum	Kiovig, roztwór do infuzji, 20 g	1 fiol.a 200 ml	5909990425181	2014-01-01/2014-09-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	4 104,00	4 309,20	3 402,00	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
114	Immunoglobulinum humanum	Kiovig, roztwór do infuzji, 30 g	1 fiol.a 300 ml	5909990782208	2014-01-01/2014-09-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	6 156,00	6 463,80	5 103,00	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
115	Immunoglobulinum humanum	Privigen, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990725786	2014-01-01/2014-11-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 026,00	1 077,30	850,50	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
116	Immunoglobulinum humanum	Privigen, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990725793	2014-01-01/2014-11-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	2 052,00	2 154,60	1 701,00	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
117	Immunoglobulinum humanum	Privigen, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 200 ml	5909990725809	2014-01-01/2014-11-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	4 104,00	4 309,20	3 402,00	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
118	Immunoglobulinum humanum	Privigen, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990725823	2014-01-01/2014-11-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	513,00	538,65	425,25	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
119	Immunoglobulinum humanum	Privigen, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 400 ml	5909991078676	2014-11-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	8 208,00	8 618,40	6 804,00	B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
120	Immunoglobulinum humanum normale	Gammanorm, roztwór do wstrzykiwań, 165 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990729883	2014-01-01/2015-09-01	2 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	338,58	355,51	355,51	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
121	Immunoglobulinum humanum normale	Gammanorm, roztwór do wstrzykiwań, 165 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990729944	2015-03-01/2015-07-01	2 lata/3 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	677,16	711,02	711,02	B.62.; B.17.	bezpłatne	0 zł
122	Immunoglobulinum humanum normale	Subcuvia, roztwór do wstrzykiwań, 0,16 g/ml	10 ml	5909990420490	2014-01-01/2014-09-01	2 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	367,20	385,56	344,74	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
123	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Gammagard S/D, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 5 g	1 fiol. z prosz. + 1 rozpuszczalnik	5909990756216	2014-01-01/2014-09-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 150,20	1 207,71	850,50	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
124	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Ig VENA, roztwór do infuzji, 50 g/l	1 fiol.a 50 ml + zest. do infuzji	5909990049851	2014-01-01/2014-11-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	405,00	425,25	425,25	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
125	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Ig VENA, roztwór do infuzji, 50 g/l	1 fiol.a 20 ml	5909990049868	2014-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	199,80	209,79	170,10	B.17.	bezpłatne	0 zł
126	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Ig VENA, roztwór do infuzji, 50 g/l	1 fiol.a 100 ml + zest. do infuzji	5909990049875	2014-01-01/2014-11-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	810,00	850,50	850,50	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
127	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Ig VENA, roztwór do infuzji, 50 g/l	1 fiol.a 200 ml + zest. do infuzji	5909990049882	2014-01-01/2014-11-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 620,00	1 701,00	1 701,00	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
128	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Nanogy 5%, roztwór do infuzji, 50 mg/ml	1 fiol.po 50 ml	5909991138981	2015-09-01	3 lata/2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	405,00	425,25	425,25	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
129	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Nanogy 5%, roztwór do infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. po 100 ml	5909991138998	2015-05-01	3 lata/2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	810,00	850,50	850,50	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
130	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Nanogy 5%, roztwór do infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. po 200 ml	5909991139001	2015-05-01	3 lata/2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 620,00	1 701,00	1 701,00	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
131	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam, roztwór do infuzji, 2,5 g/50 ml	1 but.a 50 ml	5909990762514	2014-01-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	513,00	538,65	425,25	B.17.; B.67.	bezpłatne	0 zł
132	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam, roztwór do infuzji, 5 g/100 ml	1 but.a 100 ml	5909990762613	2014-01-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 026,00	1 077,30	850,50	B.17.; B.67.	bezpłatne	0 zł
133	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam, roztwór do infuzji, 10 g/200 ml	1 but.a 200 ml	5909990762712	2014-01-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	2 052,00	2 154,60	1 701,00	B.17.; B.67.	bezpłatne	0 zł
134	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam 10%, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 but.a 20 ml	5909990763863	2014-01-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	410,40	430,92	340,20	B.17.; B.67.	bezpłatne	0 zł
135	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam 10%, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 but.a 50 ml	5909990763870	2014-01-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 026,00	1 077,30	850,50	B.17.; B.67.	bezpłatne	0 zł
136	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam 10%, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 but.a 100 ml	5909990763887	2014-01-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	2 052,00	2 154,60	1 701,00	B.17.; B.67.	bezpłatne	0 zł
137	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam 10%, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 but.a 200 ml	5909990763894	2014-01-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	4 104,00	4 309,20	3 402,00	B.17.; B.67.	bezpłatne	0 zł
138	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Sandoglobulin P, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 6 g	1 but.a 6 g	5909990354412	2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	972,00	1 020,60	1 020,60	B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
139	Infliximabum	Inflectra, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.	5909991078881	2014-01-01	2 lata	1050.3, blokery TNF - infliksimab	1 584,36	1 663,58	1 508,22	B.35.; B.33.; B.36.; B.32.; B.55.	bezpłatne	0 zł
140	Infliximabum	Remicade, proszek do sporządzania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji, 0,1 g	1 fiol.a 20 ml	5909990900114	2014-07-01/2015-03-01/2013-11-01	2 lata	1050.3, blokery TNF - infliksimab	2 113,80	2 219,49	1 508,22	B.35.; B.33.; B.36.; B.32.; B.55.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
141	Infliximabum	Remsuma, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.	5909991086305	2014-01-01/2015-07-01	2 lata	1050.3, blokery TNF - infliksimab	1 436,40	1 508,22	1 508,22	B.35.; B.33.; B.36.; B.32.; B.55.; B.47.	bezpłatne	0 zł
142	Interferonum alfa	Alfaferone, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 3000000 j.m.	1 amp.a 1 ml	5909990861118	2014-07-01	2 lata	1024.1, Interferonum alfa	105,84	111,13	111,13	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
143	Interferonum alfa-2a	Roferon-a, roztwór do wstrzykiwań, 3 mln j.m./0,5 ml	1 strzyk.a 0,5 ml (+igła)	5909990465118	2014-07-01/2014-09-01	2 lata	1024.2, Interferonum alfa recombinatum 2a	47,52	49,90	49,90	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
144	Interferonum alfa-2a	Roferon-a, roztwór do wstrzykiwań, 6 mln j.m./0,5 ml	1 strzyk.a 0,5 ml (+igła)	5909990465316	2014-07-01/2014-09-01	2 lata	1024.2, Interferonum alfa recombinatum 2a	95,04	99,79	99,79	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
145	Interferonum alfa-2a	Roferon-a, roztwór do wstrzykiwań, 9 mln j.m./0,5 ml	1 strzyk.a 0,5 ml (+igła)	5909990465415	2014-07-01/2014-09-01	2 lata	1024.2, Interferonum alfa recombinatum 2a	142,56	149,69	149,69	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
146	Interferonum alfa-2b	IntronA, roztwór do wstrzykiwań, 15 mln j.m./ml	1 doz.a 1,2 ml + 12 zest. (1 zest.: igła do wstrzyk. + wacik)	5909990858118	2014-07-01	2 lata	1024.3, Interferonum alfa recombinatum 2b	302,10	317,21	317,21	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
147	Interferonum alfa-2b	IntronA, roztwór do wstrzykiwań, 25 mln j.m./ml	1 doz.a 1,2 ml + 12 zest. (1 zest.: igła do wstrzyk. + wacik)	5909990858217	2014-07-01	2 lata	1024.3, Interferonum alfa recombinatum 2b	503,49	528,66	528,66	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
148	Interferonum beta-1a	Avonex, roztwór do wstrzykiwań, 30 µg/0,5 ml	4 amp.-strz. (+ 4 igły)	5909990008148	2014-07-01	2 lata	1024.41, Interferonum beta 1a a 30 mcg	3 402,00	3 572,10	3 572,10	B.29.	bezpłatne	0 zł
149	Interferonum beta-1a	Avonex, roztwór do wstrzykiwań, 30 µg/0,5 ml	4 wstrz.	5909991001407	2014-07-01	2 lata	1024.41, Interferonum beta 1a a 30 mcg	3 402,00	3 572,10	3 572,10	B.29.	bezpłatne	0 zł
150	Interferonum beta-1a	Rebif 44, roztwór do wstrzykiwań, 44 µg/0,5 ml	4 wkł.a 1,5 ml	5909990728497	2014-09-01	2 lata	1024.43, Interferonum beta 1a a 44 mcg	4 084,37	4 288,59	4 288,59	B.29.	bezpłatne	0 zł
151	Interferonum beta-1a	Rebif 44 , roztwór do wstrzykiwań, 44 µg/0,5 ml	12 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990874934	2014-09-01	2 lata	1024.43, Interferonum beta 1a a 44 mcg	4 004,99	4 205,24	4 205,24	B.29.	bezpłatne	0 zł
152	Interferonum beta-1b	Betaferon, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 µg/ml	15 zest.	5909990619375	2014-07-01	2 lata	1024.5, Interferonum beta 1b	3 057,48	3 210,35	3 210,35	B.29.	bezpłatne	0 zł
153	Interferonum beta-1b	Extavia, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 µg/ml	15 fiol.a 3 ml i 15 amp.-strz.a 1,2 ml rozpuszczalnika	5909990650996	2014-09-01	2 lata	1024.5, Interferonum beta 1b	2 862,00	3 005,10	3 005,10	B.29.	bezpłatne	0 zł
154	Ipilimumabum	Yervoy, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji (jałowy koncentrat), 5 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990872442	2014-03-01	2 lata	1124.0, Iplimumab	18 443,16	19 365,32	19 365,32	B.59.	bezpłatne	0 zł
155	Ipilimumabum	Yervoy, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji (jałowy koncentrat), 5 mg/ml	1 fiol.a 40 ml	5909990872459	2014-03-01	2 lata	1124.0, Iplimumab	73 773,72	77 462,41	77 462,41	B.59.	bezpłatne	0 zł
156	Lamivudinum	Zeffix, tabl. powł., 100 mg	28 tabl.	5909990479610	2014-01-01/2014-09-01	2 lata	1067.0, Lamivudinum	210,60	221,13	221,13	B.1.; B.43.	bezpłatne	0 zł
157	Lapatinibum	Tyverb, tabl. powł., 250 mg	70 tabl.(but.)	5909990851966	2015-09-01	2 lata 8 miesięcy	1068.0, Lapatinib	4 305,00	4 520,25	4 520,25	B.9.	bezpłatne	0 zł
158	Lapatinibum	Tyverb, tabl. powł., 250 mg	140 tabl.(but.)	5909990851973	2015-09-01	2 lata 8 miesięcy	1068.0, Lapatinib	8 610,00	9 040,50	9 040,50	B.9.	bezpłatne	0 zł
159	Laronidasum	Aldurazyme, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 j.m./ml	1 fiol.a 5 ml	5909990005673	2014-07-01	2 lata	1069.0, Laronidasum	2 106,00	2 211,30	2 211,30	B.24.	bezpłatne	0 zł
160	Lenalidomidum	Revlimid, kaps. twarde, 5 mg	21 szt.	5909990086696	2013-11-01	2 lata	1120.0, Lenalidomid	18 155,80	19 063,59	19 063,59	B.54.	bezpłatne	0 zł
161	Lenalidomidum	Revlimid, kaps. twarde, 10 mg	21 szt.	5909990086702	2013-11-01	2 lata	1120.0, Lenalidomid	19 035,95	19 987,75	19 987,75	B.54.	bezpłatne	0 zł
162	Lenalidomidum	Revlimid, kaps. twarde, 15 mg	21 szt.	5909990086764	2013-11-01	2 lata	1120.0, Lenalidomid	20 078,82	21 082,76	21 082,76	B.54.	bezpłatne	0 zł
163	Lenalidomidum	Revlimid, kaps. twarde, 25 mg	21 szt.	5909990086771	2013-11-01	2 lata	1120.0, Lenalidomid	22 086,35	23 190,67	23 190,67	B.54.	bezpłatne	0 zł
164	Leuprorelinum	Lucrin Depot, mikrosfery do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 3,75 mg	1 zest.	5909990686117	2014-07-01/2015-01-01	2 lata	1070.1, analogi gonadoliberyny - leuprorelina	297,60	312,48	312,48	B.18.	bezpłatne	0 zł
165	Macytentan	Opsumit, tabl. powł., 10 mg	30 tabl.	7640111931133	2015-09-01	2 lata	1139.0, Macytentan	10 596,96	11 126,81	11 126,81	B.68.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
166	Mecaserminum	Increlex, roztwór do wstrzykiwań, 0,01 g/ml	1 fiol.a 4 ml	5909990076024	2014-07-01	2 lata	1071.0, Mecasermine	2 538,04	2 664,94	2 664,94	B.20.	bezpłatne	0 zł
167	Natalizumabum	Tysabri, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg	1 fiol.po 15 ml	5909990084333	2015-07-01	2 lata	1116.0, Natalizumab	6 367,80	6 686,19	6 686,19	B.46.	bezpłatne	0 zł
168	Nilotinibum	Tasigna, kaps., 200 mg	112 kaps.	5909990073535	2014-07-01	2 lata	1072.0, Nilotynib	14 672,01	15 405,61	15 405,61	B.14.	bezpłatne	0 zł
169	Nonacog alfa	BeneFIX, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 j.m.	1 fiol. (+ rozp.)	5909990057184	2014-07-01	2 lata	1091.1, Factor IX coagulationis humanus recombinat	675,00	708,75	708,75	B.15.	bezpłatne	0 zł
170	Nonacog alfa	BeneFIX, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m.	1 fiol. (+ rozp.)	5909990057191	2014-07-01	2 lata	1091.1, Factor IX coagulationis humanus recombinat	1 350,00	1 417,50	1 417,50	B.15.	bezpłatne	0 zł
171	Nonacog alfa	BeneFIX, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m.	1 fiol. (+ rozp.)	5909990057207	2014-07-01	2 lata	1091.1, Factor IX coagulationis humanus recombinat	2 700,00	2 835,00	2 835,00	B.15.	bezpłatne	0 zł
172	Nonacog alfa	BeneFIX, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 2000 j.m.	1 fiol. (+ rozp.)	5909990057221	2014-07-01	2 lata	1091.1, Factor IX coagulationis humanus recombinat	5 400,00	5 670,00	5 670,00	B.15.	bezpłatne	0 zł
173	Octocog alfa	Advate, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 j.m.	1 fiol. (+ rozp. 5 ml + akcesoria)	5909990224302	2014-01-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinat	839,70	881,69	760,91	B.15.	bezpłatne	0 zł
174	Octocog alfa	Advate, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m.	1 fiol. (+ rozp. 5 ml + akcesoria)	5909990224333	2014-01-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinat	1 679,40	1 763,37	1 521,82	B.15.	bezpłatne	0 zł
175	Octocog alfa	Advate, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m.	1 fiol. (+ rozp. 5 ml + akcesoria)	5909990224340	2014-07-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinat	3 603,96	3 784,16	3 043,64	B.15.	bezpłatne	0 zł
176	Octocog alfa	Advate, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1500 j.m.	1 fiol. (+ rozp. 5 ml + akcesoria)	5909990224357	2014-01-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinat	5 038,20	5 290,11	4 565,46	B.15.	bezpłatne	0 zł
177	Octocog alfa	Advate, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 2000 j.m.	1 fiol. (+ rozp. 5 ml + akcesoria)	5909990697441	2014-01-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinat	6 717,60	7 053,48	6 087,28	B.15.	bezpłatne	0 zł
178	Octocog alfa	Advate, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 3000 j.m.	1 fiol. (+ rozp. 5 ml + akcesoria)	5909990697458	2014-01-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinat	10 076,40	10 580,22	9 130,92	B.15.	bezpłatne	0 zł
179	Octocog alfa	Kogenate Bayer, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 j.m.	1 fiol. (+amp-strz.+ łącznik fiol.)	5909990020775	2014-07-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinat	734,40	771,12	760,91	B.15.	bezpłatne	0 zł
180	Octocog alfa	Kogenate Bayer, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m.	1 fiol. (+amp-strz.+ łącznik fiol.)	5909990020782	2014-07-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinat	1 468,80	1 542,24	1 521,82	B.15.	bezpłatne	0 zł
181	Octocog alfa	Kogenate Bayer, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m.	1 fiol. (+amp-strz.+ łącznik fiol.)	5909990020799	2015-03-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinat	2 894,40	3 039,12	3 039,12	B.15.	bezpłatne	0 zł
182	Octocog alfa	Kogenate Bayer, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 2000 j.m.	1 fiol. (+amp-strz.+ łącznik fiol.)	5909990635153	2015-03-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinat	5 788,80	6 078,24	6 078,24	B.15.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
183	Octocog alfa	Kogenate Bayer, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 3000 j.m.	1 fiol. (+amp-strz. + łącznik fiol.)	5909990816361	2015-03-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinante	8 683,20	9 117,36	9 117,36	B.15.	bezpłatne	0 zł
184	Octocog alfa	Recombinante 1000 IU, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	1 zestaw: fiol. proszku + fiol. rozp. + urządzenie BAXJECT II + strzykawka + zestaw do infuzji + 2 waciki + 2 plastry	5909990083398	2014-07-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinante	2 898,72	3 043,66	3 043,64	B.15.	bezpłatne	0 zł
185	Octocog alfa	Recombinante 1000 IU, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	1 zestaw: fiol. proszku + fiol. rozp. + strzykawka + 2 igły + zestaw do infuzji + 2 waciki + 2 plastry	5909990736997	2014-07-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinante	2 898,72	3 043,66	3 043,64	B.15.	bezpłatne	0 zł
186	Octocog alfa	Recombinante 250 IU, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 25 j.m./ml	1 zestaw: fiol. proszku + fiol. rozp. + strzykawka + 2 igły + zestaw do infuzji + 2 waciki + 2 plastry	5909990083343	2014-07-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinante	724,68	760,91	760,91	B.15.	bezpłatne	0 zł
187	Octocog alfa	Recombinante 250 IU, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 25 j.m./ml	1 zestaw: fiol. proszku + fiol. rozp. + urządzenie BAXJECT II + strzykawka + zestaw do infuzji + 2 waciki + 2 plastry	5909990736973	2014-07-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinante	724,68	760,91	760,91	B.15.	bezpłatne	0 zł
188	Octocog alfa	Recombinante 500 IU, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 50 j.m./ml	1 zestaw: fiol. proszku + fiol. rozp. + strzykawka + 2 igły + zestaw do infuzji + 2 waciki + 2 plastry	5909990083350	2014-07-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinante	1 449,36	1 521,83	1 521,82	B.15.	bezpłatne	0 zł
189	Octocog alfa	Recombinante 500 IU, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 50 j.m./ml	1 zestaw: fiol. proszku + fiol. rozp. + urządzenie BAXJECT II + strzykawka + zestaw do infuzji + 2 waciki + 2 plastry	5909990736980	2014-07-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinante	1 449,36	1 521,83	1 521,82	B.15.	bezpłatne	0 zł
190	Omalizumabum	Xolair, roztwór do wstrzykiwań, 75 mg	1 amp.-strzyk. 0,5 ml	5909990708376	2014-11-01	2 lata	1102.0, Omalizumabum	742,50	779,63	779,63	B.44.	bezpłatne	0 zł
191	Omalizumabum	Xolair, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg	1 amp.-strzyk. 1 ml	5909990708406	2014-11-01	2 lata	1102.0, Omalizumabum	1 485,00	1 559,25	1 559,25	B.44.	bezpłatne	0 zł
192	Ombitasvirum + paritaprevirum + ritonavirum	Viekirax, tabl. powł., 12,5+75+50 mg	56 tabl.	8054083006888	2015-07-01	2 lata	1135.0, Leki przeciwwirusowe - ombitaswir, parytaprewir, rytonawir	53 729,17	56 415,63	56 415,63	B.71.	bezpłatne	0 zł
193	Palivizumabum	Synagis, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 50 mg	1 fiol. + 1 amp.	5909990815616	2015-07-01	2 lata	1073.0, Palivizumab	2 265,30	2 378,57	2 378,57	B.40.	bezpłatne	0 zł
194	Palivizumabum	Synagis, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 100 mg	1 fiol. + 1 amp.	5909990815715	2015-07-01	2 lata	1073.0, Palivizumab	4 530,60	4 757,13	4 757,13	B.40.	bezpłatne	0 zł
195	Panitumumabum	Vectibix, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990646531	2014-07-01	2 lata	1096.0, Leki p-nowotworowe, przeciwciała monoklonalne - panitumumab	1 728,00	1 814,40	1 814,40	B.4.	bezpłatne	0 zł
196	Panitumumabum	Vectibix, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990646555	2014-07-01	2 lata	1096.0, Leki p-nowotworowe, przeciwciała monoklonalne - panitumumab	6 912,00	7 257,60	7 257,60	B.4.	bezpłatne	0 zł
197	Paricalcitolum	Paricalcitol Fresenius, roztwór do wstrzykiwań, 5 µg/ml	5 fiol.a 1 ml	5909990942060	2015-03-01	2 lata	1131.0, Parykalcytol	192,54	202,17	202,17	B.69.	bezpłatne	0 zł
198	Pazopanibum	Votrient, tabl. powł., 200 mg	30 tabl.	5909990764877	2015-09-01	2 lata	1110.0, Pazopanib	2 980,80	3 129,84	3 129,84	B.8.; B.10.	bezpłatne	0 zł
199	Pazopanibum	Votrient, tabl. powł., 200 mg	90 tabl.	5909990764884	2015-09-01	2 lata	1110.0, Pazopanib	8 942,40	9 389,52	9 389,52	B.8.; B.10.	bezpłatne	0 zł
200	Pazopanibum	Votrient, tabl. powł., 400 mg	30 tabl.	5909990764891	2015-09-01	2 lata	1110.0, Pazopanib	5 961,60	6 259,68	6 259,68	B.8.; B.10.	bezpłatne	0 zł
201	Pazopanibum	Votrient, tabl. powł., 400 mg	60 tabl.	5909990764907	2015-09-01	2 lata	1110.0, Pazopanib	11 923,20	12 519,36	12 519,36	B.8.; B.10.	bezpłatne	0 zł
202	Peginterferonum alfa-2a	Pegasys, roztwór do wstrzykiwań, 90 µg/0,5 ml	1 amp.-strz. a 0,5 ml (+igła)	5902768001013	2014-03-01	2 lata	1074.1, Peginterferonum alfa 2a	405,00	425,25	425,25	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
203	Peginterferonum alfa-2a	Pegasys, roztwór do wstrzykiwań, 135 µg/0,5 ml	1 wstrz. + 2 gaziki nasączone alkoholem	5909990881192	2014-07-01	2 lata	1074.1, Peginterferonum alfa 2a	664,99	698,24	698,24	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
204	Peginterferonum alfa-2a	Pegasyz, roztwór do wstrzykiwań, 180 µg/0,5 ml	1 wstrz. + 2 gaziki nasączone alkoholem	5909990881260	2014-07-01	2 lata	1074.1, Peginterferonum alfa 2a	810,00	850,50	850,50	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
205	Peginterferonum alfa-2a	Pegasyz, roztwór do wstrzykiwań, 270 µg/ml	1 amp.-strz.a 0,5 ml (+igła)	5909990984718	2014-07-01	2 lata	1074.1, Peginterferonum alfa 2a	664,99	698,24	698,24	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
206	Peginterferonum alfa-2a	Pegasyz, roztwór do wstrzykiwań, 360 µg/ml	1 amp.-strz.a 0,5 ml (+igła)	5909990984817	2014-07-01	2 lata	1074.1, Peginterferonum alfa 2a	810,00	850,50	850,50	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
207	Peginterferonum alfa-2b	PegIntron, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 0,05 mg/0,5 ml	1 zest. (1 wstrz.+1 igła+ 2 waciki)	5909991039110	2014-07-01	2 lata	1074.2, Peginterferonum alfa 2b	297,00	311,85	311,85	B.2.	bezpłatne	0 zł
208	Peginterferonum alfa-2b	PegIntron, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 0,12 mg/0,5 ml	1 zest.	5909991039219	2014-07-01	2 lata	1074.2, Peginterferonum alfa 2b	712,80	748,44	748,44	B.2.	bezpłatne	0 zł
209	Peginterferonum alfa-2b	PegIntron, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 0,08 mg/0,5 ml	1 zest.	5909991039318	2014-07-01	2 lata	1074.2, Peginterferonum alfa 2b	475,20	498,96	498,96	B.2.	bezpłatne	0 zł
210	Peginterferonum alfa-2b	PegIntron, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 0,15 mg/0,5 ml	1 zest.	5909991039417	2014-07-01	2 lata	1074.2, Peginterferonum alfa 2b	891,00	935,55	935,55	B.2.	bezpłatne	0 zł
211	Peginterferonum alfa-2b	PegIntron, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 0,1 mg/0,5 ml	1 zest.	5909991039516	2014-07-01	2 lata	1074.2, Peginterferonum alfa 2b	594,00	623,70	623,70	B.2.	bezpłatne	0 zł
212	Pemetreksedum	Alimta 100 mg, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.a 100 mg	5909990080205	2014-07-01	2 lata	1034.0, Pemetreksed	764,10	802,31	802,31	B.6.	bezpłatne	0 zł
213	Pemetreksedum	Alimta 500 mg, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 500 mg	1 fiol.a 500 mg	5909990009664	2014-07-01	2 lata	1034.0, Pemetreksed	3 822,12	4 013,23	4 013,23	B.6.	bezpłatne	0 zł
214	Ranibizumab	Lucentis, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol.	5909990000005	2015-05-01	2 lata	1134.0, Ranibizumab	3 562,92	3 741,07	3 741,07	B.70.	bezpłatne	0 zł
215	Ribavirinum	Copegus, tabl. powł., 400 mg	56 tabl. powł.	5909990043798	2015-05-01	2 lata	1075.0, Ribavirinum	1 261,98	1 325,08	1 324,90	B.2.	bezpłatne	0 zł
216	Ribavirinum	Copegus, tabl. powł., 200 mg	168 tabl. powł.	5909990996223	2015-05-01	2 lata	1075.0, Ribavirinum	1 893,02	1 987,67	1 987,34	B.2.	bezpłatne	0 zł
217	Ribavirinum	Rebetol, kaps. twarde, 200 mg	140 kaps.	5909990999828	2014-07-01	2 lata	1075.0, Ribavirinum	1 577,26	1 656,12	1 656,12	B.2.	bezpłatne	0 zł
218	Riociguatum	Adempas, tabl. powł., 0,5 mg	42 tabl.	5908229300305	2015-09-01	2 lata	1138.0, Riocyguat	5 431,32	5 702,89	5 702,89	B.74.	bezpłatne	0 zł
219	Riociguatum	Adempas, tabl. powł., 1 mg	42 tabl.	5908229300336	2015-09-01	2 lata	1138.0, Riocyguat	5 431,32	5 702,89	5 702,89	B.74.	bezpłatne	0 zł
220	Riociguatum	Adempas, tabl. powł., 1,5 mg	42 tabl.	5908229300367	2015-09-01	2 lata	1138.0, Riocyguat	5 431,32	5 702,89	5 702,89	B.74.	bezpłatne	0 zł
221	Riociguatum	Adempas, tabl. powł., 2 mg	42 tabl.	5908229300398	2015-09-01	2 lata	1138.0, Riocyguat	5 431,32	5 702,89	5 702,89	B.74.	bezpłatne	0 zł
222	Riociguatum	Adempas, tabl. powł., 2,5 mg	42 tabl.	5908229300428	2015-09-01	2 lata	1138.0, Riocyguat	5 431,32	5 702,89	5 702,89	B.74.	bezpłatne	0 zł
223	Rituximabum	MabThera, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	2 fiol.a 10 ml	5909990418817	2014-07-01/2015-09-01	2 lata	1035.0, Rituximabum	2 445,01	2 567,26	2 567,26	B.33.; B.12.; B.75.	bezpłatne	0 zł
224	Rituximabum	MabThera, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg	1 fiol.a 50 ml	5909990418824	2014-07-01/2015-09-01	2 lata	1035.0, Rituximabum	6 112,52	6 418,15	6 418,15	B.33.; B.12.; B.75.	bezpłatne	0 zł
225	Sildenafilum	Revatio, tabl. powł., 20 mg	90 tabl.	5909990423040	2015-03-01	8 miesięcy	1076.0, Sildenafilum	2 030,40	2 131,92	2 131,92	B.68.	bezpłatne	0 zł
226	Sildenafilum	Revatio, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 10 mg/ml	32,27 g (but.)	5909990967780	2015-03-01	8 miesięcy	1076.0, Sildenafilum	1 263,36	1 326,53	1 326,53	B.68.	bezpłatne	0 zł
227	Somatropinum	Genotropin 12, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 12 mg	1 fiol. (+1 rozp.)	5909990771813	2014-07-01	2 lata	1077.0, Somatropinum	1 082,57	1 136,70	1 136,70	B.42.; B.41.; B.38.; B.19.	bezpłatne	0 zł
228	Somatropinum	Genotropin 5,3, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 5,3 mg	1 fiol.s.subs. (+ rozp.)	5909990671014	2014-07-01	2 lata	1077.0, Somatropinum	480,70	504,74	504,74	B.42.; B.41.; B.38.; B.19.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
229	Somatropinum	Omnitrope, roztwór do wstrzykiwań, 5 mg/1,5 ml (15 j.m.)	5 wkł.a 1,5 ml	5909990050161	2014-07-01/2015-01-01	2 lata	1077.0, Somatropinum	1 836,00	1 927,80	1 927,80	B.42.; B.41.; B.38.; B.19.; B.64.	bezpłatne	0 zł
230	Somatropinum	Omnitrope, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/1,5 ml (30 j.m.)	5 wkł.a 1,5 ml	5909990072897	2014-07-01/2015-01-01	2 lata	1077.0, Somatropinum	4 104,00	4 309,20	4 309,20	B.42.; B.41.; B.38.; B.19.; B.64.	bezpłatne	0 zł
231	Sorafenibum	Nexavar, tabl. powł., 200 mg	112 tabl.	5909990588169	2014-07-01/2014-11-01	2 lata/1 rok 8 miesięcy	1078.0, Sorafenib	15 660,00	16 443,00	16 443,00	B.5.; B.10.; B.3.	bezpłatne	0 zł
232	Sunitinibum	Sutent, kaps. twarde, 12,5 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990079377	2014-07-01/2013-11-01/2014-09-01	2 lata	1079.0, Sunitynib	5 340,36	5 607,38	5 607,38	B.3.; B.10.; B.53.; B.8.	bezpłatne	0 zł
233	Sunitinibum	Sutent, kaps. twarde, 25 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990079384	2014-07-01/2013-11-01/2014-09-01	2 lata	1079.0, Sunitynib	10 680,72	11 214,76	11 214,76	B.3.; B.10.; B.53.; B.8.	bezpłatne	0 zł
234	Sunitinibum	Sutent, kaps. twarde, 50 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990079391	2014-07-01	2 lata	1079.0, Sunitynib	21 361,45	22 429,52	22 429,52	B.3.; B.10.	bezpłatne	0 zł
235	Symeprevirum	Olysio, kaps. twarde, 150 mg	7 kaps.	5909991142360	2015-05-01	2 lata	1132.0, inhibitory proteazy - symeprewir	9 838,80	10 330,74	10 330,74	B.2.	bezpłatne	0 zł
236	Tadalafilum	Adcirca, tabl. powł., 20 mg	56 tabl. powł.	5909990779772	2013-11-01	2 lata	1119.0, Tadalafil	2 137,21	2 244,07	2 244,07	B.31.	bezpłatne	0 zł
237	Telaprevirum	Incivo, tabl. powł., 375 mg	42 tabl. (1 but.)	5909990916436	2015-05-01	2 lata	1113.2, inhibitory proteazy - telaprewir	9 838,80	10 330,74	10 330,74	B.2.	bezpłatne	0 zł
238	Tenofovirum disoproxilum	Tenofovir Zentiva, tabl. powł., 245 mg	30 szt.	5909991100704	2015-05-01	3 lata	1051.0, analogi nukleozydowe/nukleotydowe inne niż lamiwudyna	1 004,40	1 054,62	1 054,62	B.1.	bezpłatne	0 zł
239	Tenofovirum disoproxilum	Tenofovir disoproxil Teva, tabl. powł., 245 mg	30 tabl.	5909991141349	2014-11-01	2 lata	1051.0, analogi nukleozydowe/nukleotydowe inne niż lamiwudyna	1 080,00	1 134,00	1 134,00	B.1.	bezpłatne	0 zł
240	Tenofovirum disoproxilum	Viread, tabl. powł., 245 mg	30 tabl.	5909990009589	2014-03-01	2 lata	1051.0, analogi nukleozydowe/nukleotydowe inne niż lamiwudyna	1 587,60	1 666,98	1 134,00	B.1.	bezpłatne	0 zł
241	Tobramycinum	Bramitob, roztwór do nebulizacji, 300 mg/4 ml	56 poj.a 4 ml	5909990045976	2014-07-01	2 lata	1081.0, Tobramycinum	8 316,00	8 731,80	8 731,80	B.27.	bezpłatne	0 zł
242	Tobramycinum	Tobi, płyn do inhalacji z nebulizatora, 300 mg/5 ml	56 amp.a 5 ml	5909991056216	2014-07-01	2 lata	1081.0, Tobramycinum	6 685,20	7 019,46	7 019,46	B.27.	bezpłatne	0 zł
243	Tocilizumabum	RoActemra, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. a 10 ml	5909990678259	2015-01-01	2 lata	1106.0, Tocilizumab	1 471,50	1 545,08	1 545,08	B.33.	bezpłatne	0 zł
244	Tocilizumabum	RoActemra, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. a 20 ml	5909990678266	2015-01-01	2 lata	1106.0, Tocilizumab	2 943,00	3 090,15	3 090,15	B.33.	bezpłatne	0 zł
245	Tocilizumabum	RoActemra, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. a 4 ml	5909990678273	2015-01-01	2 lata	1106.0, Tocilizumab	588,60	618,03	618,03	B.33.	bezpłatne	0 zł
246	Toxinum botulinicum typum A ad iniectabile	Botox , proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 100 Jednostek Allergan	1 fiol.	5909990674817	2014-07-01/2014-09-01/2015-09-01	2 lata	1055.2, toksyny botulinowe - 2	612,38	643,00	643,00	B.28.; B.30.; B.57.; B.73.	bezpłatne	0 zł
247	Toxinum botulinicum typum A ad iniectabile	Dysport, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 500 j.	1 fiol.a 500 j.(LD50)	5909990729227	2014-07-01/2014-03-01	2 lata	1055.3, toksyny botulinowe - 3	1 127,52	1 183,90	1 183,90	B.28.; B.30.; B.57.	bezpłatne	0 zł
248	Toxinum botulinicum typum A ad iniectabile	Dysport, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 300 j.	1 fiol.a 300 j.	5909991072094	2014-11-01	2 lata	1055.3, toksyny botulinowe - 3	676,51	710,34	710,34	B.28.; B.30.; B.57.	bezpłatne	0 zł
249	Toxinum botulinicum typum A ad iniectabile	Xeomin , proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 100 j.	1 fiol.a 100 j. (LD50)	5909990643950	2014-07-01/2014-11-01	2 lata	1055.1, toksyny botulinowe - 1	650,00	682,50	682,50	B.28.; B.57.	bezpłatne	0 zł
250	Trabectedinum	Yondelis, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 0,25 mg	1 fiol.	5909990635177	2014-07-01	2 lata	1088.0, Trabectedin	1 917,00	2 012,85	2 012,85	B.8.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
251	Trabectedinum	Yondelis, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 1 mg	1 fiol.	5909990635184	2014-07-01	2 lata	1088.0, Trabectedin	7 668,00	8 051,40	8 051,40	B.8.	bezpłatne	0 zł
252	Trastuzumabum	Herceptin, proszek do przygotowania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji, 150 mg	1 fiol.a 15 ml	5909990855919	2014-07-01/2014-03-01	2 lata	1082.0, Trastuzumabum	2 678,40	2 812,32	2 812,32	B.9.; B.58.	bezpłatne	0 zł
253	Treprostynilum	Remodulin, roztwór do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990046805	2014-07-01	2 lata	1083.0, Treprostynilum	12 690,00	13 324,50	13 324,50	B.31.	bezpłatne	0 zł
254	Treprostynilum	Remodulin, roztwór do infuzji, 2,5 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990046850	2014-07-01	2 lata	1083.0, Treprostynilum	31 725,00	33 311,25	33 311,25	B.31.	bezpłatne	0 zł
255	Treprostynilum	Remodulin, roztwór do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990046867	2014-07-01	2 lata	1083.0, Treprostynilum	63 450,00	66 622,50	66 622,50	B.31.	bezpłatne	0 zł
256	Triptorelinum	Diphereline SR 3,75, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny o przedłużonym uwalnianiu do wstrzykiwań, 3,75 mg	1 fiol.pr. (+amp-st.z rozp.+igly)	5909990486915	2014-01-01	2 lata	1070.0, analogi gonadoliberyny	286,20	300,51	300,51	B.18.	bezpłatne	0 zł
257	Ustekinumabum	Stelara, roztwór do wstrzykiwań, 45 mg	1 amp-strz.	5909997077505	2015-01-01	2 lata	1107.0, Ustekinumab	13 932,00	14 628,60	14 628,60	B.47.	bezpłatne	0 zł
258	Velaglucerasum alfa	VPRIV, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 400 j.	1 fiol.	5909990816774	2014-03-01	2 lata	1123.0, Welaglucerasa alfa	7 091,28	7 445,84	7 445,84	B.60.	bezpłatne	0 zł
259	Wemurafenib	Zelboraf, tabl. powł., 240 mg	56 tabl. powł.	5909990935581	2015-03-01	2 lata	1108.0, Wemurafenib	8 964,00	9 412,20	9 412,20	B.48.	bezpłatne	0 zł

**LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)**

<b>ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</b>		
<b>ŚWIADCZENIOBIORCY</b>	<b>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE</b>	<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</b>
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <p>1.1. Do programu są kwalifikowani świadczeniobiorcy w wieku powyżej 3 lat, chorzy na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B, charakteryzujący się obecnością HBV DNA w surowicy oraz antygenu HBs przez czas dłuższy niż 6 miesięcy oraz spełniający dwa spośród trzech poniższych kryteriów:</p> <p>1) poziom wirerii HBV DNA powyżej 2000 IU/mL dla osób HBe (-) i powyżej 20 000 IU/mL dla osób HBe (+);</p> <p>2) aktywność AIAT przekraczająca górną granicę normy w co najmniej trzech oznaczeniach wykonanych w okresie nie krótszym niż trzy miesiące i nie dłuższym niż 12 miesięcy;</p> <p>3) zmiany histologiczne w wątrobie potwierdzające rozpoznanie przewlekłego zapalenia wątroby.</p> <p>W uzasadnionych przypadkach (marskość wątroby z nadciśnieniem wrotnym, hipersplenizm, żylaki przełyku, naczyniakowatość, hemofilia i inne skazy krwotoczne) po uzyskaniu zgody konsultanta wojewódzkiego, w ocenie stopnia nasilenia włóknienia wątrobowego można uwzględniać badanie elastograficzne.</p> <p>1.2. Do programu są kwalifikowani świadczeniobiorcy z marskością wątroby oraz z wykrywalnym HBV DNA niezależnie od poziomu transaminaz (świadczeniobiorcy z niewyróbną marskością wątroby są leczeni w trybie pilnym, z zastrzeżeniem ust. 4 pkt 1).</p> <p>1.3. Do programu są kwalifikowani świadczeniobiorcy oczekujący na przeszczep narządowy niezależnie od poziomu wirerii HBV DNA i stwierdzonego poziomu aktywności AIAT.</p>	<p><b>1. Interferony:</b></p> <p>1) interferon pegylowany alfa-2a:</p> <p>a) 90 µg/0,5 ml roztwór do wstrzykiwań,</p> <p>b) 135 µg/0,5 ml roztwór do wstrzykiwań,</p> <p>c) 180 µg/0,5 ml roztwór do wstrzykiwań;</p> <p>2) interferon rekombinowany alfa-2a:</p> <p>a) ampułkostrzykawki zawierające 3 mln j.m./0,5 ml,</p> <p>b) ampułkostrzykawki zawierające 6 mln j.m./0,5 ml,</p> <p>c) ampułkostrzykawki zawierające 9 mln j.m./0,5 ml;</p> <p>3) interferon rekombinowany alfa-2b - wielodawkowy automatyczny dozownik po 18 MIU, 30 MIU lub 60 MIU, zawierający 1,2 ml roztworu o stężeniu 15 mln j.m./ml (6 dawek po 3 mln j.m.) lub 25 mln j.m./ml (6 dawek po 5 mln j.m.), lub 50 mln j.m./ml (6 dawek po 10 mln j.m.);</p> <p>4) naturalny interferon leukocytny:</p> <p>a) ampułki po 3 000 000 j.m.,</p> <p>b) ampułki po 6 000 000 j.m.</p> <p>Interferony dawkuje się zgodnie z zaleceniami zawartymi w odpowiednich charakterystykach produktów leczniczych. Redukcja dawki możliwa jest zgodnie z wytycznymi zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego. Czas leczenia interferonami nie może przekroczyć 48 tygodni.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji do leczenia interferonem</b></p> <p>1) poziom wirerii HBV DNA;</p> <p>2) oznaczenie antygenu HBs;</p> <p>3) oznaczenie antygenu HBe;</p> <p>4) oznaczenie przeciwciał anti-HBe;</p> <p>5) oznaczenie przeciwciał anti-HCV;</p> <p>6) oznaczenie przeciwciał anti-HIV;</p> <p>7) morfologia krwi;</p> <p>8) oznaczenie poziomu ALT;</p> <p>9) proteinogram;</p> <p>10) oznaczenie poziomu glukozy;</p> <p>11) czas lub wskaźnik protrombinowy;</p> <p>12) oznaczenie autoprzeciwciał;</p> <p>13) oznaczenie poziomu TSH;</p> <p>14) oznaczenie poziomu fT4 lub fT3;</p> <p>15) oznaczenie stężenia mocznika i kreatyniny;</p> <p>16) USG jamy brzusznej;</p> <p>17) biopsja wątroby –</p> <p>w przypadkach uzasadnionych kryteriami kwalifikacji;</p> <p>18) próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym.</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia interferonem</b></p> <p>1) w dniu rozpoczęcia terapii:</p> <p>a) morfologia krwi,</p> <p>b) oznaczenie poziomu ALT,</p> <p>c) czas lub wskaźnik protrombinowy,</p> <p>d) oznaczenie stężenia kreatyniny,</p> <p>e) oznaczenie poziomu AFP;</p> <p>2) w 2, 4, 6, 8, 12, 16, 20, 24, 28, 32, 36, 40, 44, 48 tygodniu:</p>



<p>2. U świadczeniobiorców w wieku od 3 do 18 lat stosuje się wyłącznie interferon rekombinowany alfa-2b.</p> <p>3. Lekiem pierwszego rzutu w terapii pacjentów z przewlekłym wirusowym zapaleniem wątroby typu B dotychczas nieleczonych są interferony stosowane w monoterapii, o ile nie ma przeciwwskazań do ich podania. Preferowanym interferonem ze względu na wyniki leczenia jest interferon pegylowany alfa-2a, a pozostałe interferony bierze się pod uwagę tylko w szczególnych sytuacjach, podanych w odpowiednich charakterystykach produktów leczniczych.</p> <p><b>4. Choroby lub stany wykluczające stosowanie interferonów</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) niewyrównana marskość wątroby;</li> <li>2) ciężka współistniejąca choroba serca, w tym niewydolność krążenia, niestabilna choroba wieńcowa;</li> <li>3) niewyrównana cukrzyca insulinozależna;</li> <li>4) choroby o podłożu autoimmunologicznym, z wyłączeniem autoimmunologicznego zapalenia wątroby typu II (anty-LKM-1);</li> <li>5) niewyrównana nadczynność tarczycy;</li> <li>6) retinopatia (po konsultacji okulistycznej);</li> <li>7) padaczka (po konsultacji neurologicznej);</li> <li>8) czynne uzależnienie od alkoholu lub środków odurzających;</li> <li>9) ciąża lub karmienie piersią;</li> <li>10) czynna psychoza, depresja (po konsultacji psychiatrycznej);</li> <li>11) choroba nowotworowa czynna lub z dużym ryzykiem wznowy (po konsultacji onkologicznej, hematoonkologicznej lub hematologicznej);</li> <li>12) inne przeciwwskazania do stosowania poszczególnych rodzajów interferonu określone w odpowiednich charakterystykach produktów leczniczych.</li> </ol> <p><b>5. Kryteria wyłączenia z leczenia interferonem</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) brak odpowiedzi po 12 tygodniach leczenia definiowanej jako zmniejszenie poziomu wirerii HBV DNA o co najmniej 1 log<sub>10</sub>;</li> </ol>	<p><b>2. Analogi nukleozydowe lub nukleotydydowe</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) lamiwudyna: <ul style="list-style-type: none"> <li>- tabletki po 100 mg - raz dziennie 1 tabletka;</li> </ul> </li> <li>2) entekawir: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) tabletki po 0,5 mg - raz dziennie 1 tabletka u osób uprzednio nieleczonych analogami nukleozydowymi lub nukleotydydowymi,</li> <li>b) tabletki po 1,0 mg - raz dziennie 1 tabletka u osób uprzednio leczonych analogami nukleozydowymi lub nukleotydydowymi;</li> </ul> </li> <li>3) adefowir: <ul style="list-style-type: none"> <li>- tabletki po 10,0 mg - raz dziennie 1 tabletka;</li> </ul> </li> <li>4) tenofowir: <ul style="list-style-type: none"> <li>- tabletki po 245 mg - raz dziennie 1 tabletka.</li> </ul> </li> </ol> <p>W przypadku pacjentów z zaburzeniami czynności nerek możliwa jest zmiana dawkowania entekawiru, adefowiru i tenofowiru zgodnie z odpowiednimi Charakterystykami Produktu Leczniczego.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) morfologia krwi,</li> <li>b) oznaczenie poziomu ALT;</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>3) w 4, 12, 24, 48 tygodniu - oznaczenie stężenia kreatyniny;</li> <li>4) w 12 tygodniu: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) poziom wirerii HBV DNA,</li> <li>b) oznaczenie antygeny HBsAg;</li> </ul> </li> <li>5) w 24, 48 tygodniu: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) oznaczenie antygeny HBsAg,</li> <li>b) oznaczenie antygeny HBeAg,</li> <li>c) oznaczenie przeciwciał anty-HBe,</li> <li>d) poziom wirerii HBV DNA;</li> </ul> </li> <li>6) w 12, 24, 36, 48 tygodniu: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) oznaczenie poziomu TSH,</li> <li>b) oznaczenie poziomu fT4 lub fT3;</li> </ul> </li> <li>7) w 48 tygodniu: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) proteinogram,</li> <li>b) czas lub wskaźnik protrombinowy,</li> <li>c) oznaczenie poziomu AFP,</li> <li>d) USG jamy brzusznej.</li> </ul> </li> </ol> <p><b>3. Badania przy kwalifikacji do leczenia analogami nukleozydów lub nukleotydydów</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) poziom wirerii HBV DNA;</li> <li>2) oznaczenie antygeny HBe;</li> <li>3) oznaczenie przeciwciał anty-HBe;</li> <li>4) wiogram (lekooporność);</li> <li>5) morfologia krwi;</li> <li>6) oznaczenie poziomu ALT;</li> <li>7) proteinogram;</li> <li>8) czas lub wskaźnik protrombinowy;</li> <li>9) oznaczenie stężenia kreatyniny;</li> <li>10) USG jamy brzusznej;</li> <li>11) biopsja wątroby - w przypadkach uzasadnionych kryteriami kwalifikacji.</li> </ol>
--	---	---

<p>2) wystąpienie objawów nadwrażliwości lub nietolerancji na substancję czynną lub pomocniczą;</p> <p>3) choroby lub stany wymienione w ust. 4 ujawnione w trakcie leczenia interferonem.</p> <p>6.1. W przypadkach niemożności zastosowania interferonów lub ich nieskuteczności należy rozważyć stosowanie analogów nukleozydowych lub nukleotydowych.</p> <p>6.2. U pacjentów HBeAg (-) leczenie należy rozpocząć od entekawiru albo tenofowiru albo lamiwudyny, a u osób HBeAg (+) leczenie należy rozpocząć od adefowiru albo entekawiru albo tenofowiru.</p> <p>6.3. Po pierwszych 12 tygodniach leczenia analogami nukleozydowymi lub nukleotydowymi należy ocenić ich skuteczność. Dla kontynuacji leczenia określonym analogiem nukleozydowym lub nukleotydowym konieczne jest obniżenie początkowych wartości wirerii HBV DNA co najmniej o 1 log<sub>10</sub>.</p> <p>6.4. W uzasadnionych przypadkach leczenie określonym analogiem nukleozydowym lub nukleotydowym może być kontynuowane do 24 tygodnia, do ponownej oceny skuteczności, zgodnie z ust. 6.5.</p> <p>W innych przypadkach należy zmienić lek po uzyskaniu wyniku lekooporności i sprawdzeniu adherencji pacjenta do leczenia.</p> <p>6.5. Po 24 tygodniach terapii należy ponownie ocenić jej skuteczność poprzez ilościowe oznaczenie poziomu wirerii HBV DNA. W wypadku niewykrywalnego HBV DNA leczenie należy kontynuować do osiągnięcia punktu końcowego leczenia. W innym wypadku należy rozważyć zmianę leku po uzyskaniu wyniku wiogramu i sprawdzeniu adherencji pacjenta do leczenia, stosując monoterapię jednym z leków opisanym w programie.</p> <p>6.6. U świadczeniobiorców HBeAg (-), uprzednio nieleczonych, poddanych terapii lamiwudyną, u których stwierdza się spadek wirerii HBV DNA w 24 tygodniu</p>		<p><b>4. Monitorowanie leczenia analogami nukleozydów lub nukleotydów</b></p> <p>1) w dniu rozpoczęcia terapii:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>morfologia krwi,</li> <li>oznaczenie poziomu ALT,</li> <li>czas lub wskaźnik protrombinowy,</li> <li>oznaczenie stężenia kreatyniny,</li> <li>oznaczenie poziomu AFP;</li> </ol> <p>2) w 4, 12, 24, 48 tygodniu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>oznaczenie stężenia kreatyniny,</li> <li>morfologia krwi,</li> <li>oznaczenie poziomu ALT;</li> </ol> <p>3) w 12 tygodniu - poziom wirerii HBV DNA;</p> <p>4) w 24 i następnie co 24 tygodnie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>oznaczenie antygenu HBsAg,</li> <li>oznaczenie antygenu HBeAg,</li> <li>oznaczenie przeciwciał anti-HBe,</li> <li>poziom wirerii HBV DNA,</li> <li>oznaczenie lekooporności przy jej podejrzeniu;</li> </ol> <p>5) w 48 tygodniu i następnie co 48 tygodni:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>czas lub wskaźnik protrombinowy,</li> <li>proteinogram,</li> <li>oznaczenie poziomu AFP,</li> <li>USG jamy brzusznej.</li> </ol> <p><b>5. Monitorowanie programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do</li> </ol>
---	--	---

<p>powyżej 1 log<sub>10</sub> można kontynuować podawanie leku do osiągnięcia niewykrywalnego HBV DNA w 48 tygodniu.</p> <p>7. W uzasadnionych przypadkach, zwłaszcza po wyczerpaniu opcji terapeutycznych lub nieuzyskaniu nieoznaczalnej wiremii HBV DNA należy rozważyć leczenie interferonem.</p> <p>Ponadto w przypadkach stwierdzenia oporności na leki stosowane w monoterapii, wyczerpaniu opcji terapeutycznych i nieuzyskaniu nieoznaczalnej wiremii HBV DNA należy rozważyć wdrożenie terapii skojarzonej analogiem nukleotydowym i nukleozydowym, po uzyskaniu zgody konsultanta wojewódzkiego i krajowego w dziedzinie chorób zakaźnych.</p> <p><b>8. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>8.1. Leczenie można zakończyć u osób leczonych dłużej niż rok, po stwierdzeniu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) serokonwersji w układzie "s" lub</li> <li>2) dwukrotnie ujemnych wyników oznaczenia HBV DNA wykonanych w odstępach co najmniej 3 miesięcy.</li> </ol> <p>Badania wykonuje się w medycznym laboratorium diagnostycznym posiadającym odpowiedni certyfikat jakości.</p> <p>8.2. W przypadku pacjentów z marskością wątroby i po przeszczepach narządowych terapię należy stosować bez ograniczeń czasowych.</p>		<p>NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</p>
---	--	--

## LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <p>1.1. Do programu kwalifikowani są świadczeniobiorcy w wieku powyżej 3 roku życia, chorzy na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C i spełniający poniższe kryteria:</p> <p>1) obecność wirerii HCV RNA w surowicy krwi lub w tkance wątrobowej;</p> <p>2) obecność przeciwciał anti-HCV;</p> <p>3) zmiany zapalne i włóknienie w obrazie histopatologicznym wątroby określone z wykorzystaniem elastografii wątroby wykonanej techniką umożliwiającą pomiar ilościowy w kPa lub określone z wykorzystaniem biopsji wątroby. W przypadku podejrzenia współistnienia chorób wątroby o innej etiologii, niezgodności wyniku badania nieinwazyjnego ze stanem klinicznym chorego lub rozbieżności pomiędzy wynikami różnych badań nieinwazyjnych zalecane jest wykonanie biopsji wątroby (o ile nie jest ona przeciwwskazana), której wynik ma wówczas znaczenie rozstrzygające.</p> <p>1.2. Do programu są kwalifikowani świadczeniobiorcy powyżej 3 roku życia z pozawątrobową manifestacją zakażenia HCV, niezależnie od zaawansowania choroby w obrazie histopatologicznym wątroby.</p> <p>2. U świadczeniobiorców w wieku od 3 do 18 roku życia stosuje się wyłącznie interferon pegylowany alfa-2b albo</p>	<p><b>1. Interferon pegylowany alfa-2a</b></p> <p>1.1. Dawkowanie interferonu pegylowanego alfa-2a w terapii skojarzonej z rybawiryną lub w monoterapii:</p> <p>1) 180 µg;</p> <p>2) 135 µg - u świadczeniobiorców ze schyłkową niewydolnością nerek oraz u świadczeniobiorców wymagających zgodnie z wytycznymi zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego częściowej reedukacji dawki;</p> <p>3) 90 µg – u świadczeniobiorców wymagających zgodnie z wytycznymi zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego częściowej redukcji dawki;</p> <p>4) w przypadku wystąpienia działań niepożądanych możliwa jest redukcja dawki (interferonu lub rybawiryny) albo przerwanie leczenia zgodnie z wytycznymi zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego.</p> <p>1.2. Dawkowanie rybawiryny w terapii skojarzonej z interferonem pegylowanym alfa-2a:</p> <p>1) genotyp 1 lub 4:</p> <p>a) 1000 mg/dobę dla świadczeniobiorców o masie ciała poniżej 75 kg,</p> <p>b) 1200 mg/dobę dla świadczeniobiorców o masie ciała równej lub powyżej 75 kg;</p> <p>2) genotyp 2 lub 3 - 800 mg/dobę.</p> <p>1.3. Czas terapii dla leczenia skojarzonego:</p> <p>1) genotyp 1 lub 4:</p> <p>a) 48 tygodni, gdy po 12 tygodniach stwierdzono brak wirerii HCV RNA,</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji do leczenia interferonami (w monoterapii lub w skojarzeniu z innymi lekami):</b></p> <p>1) oznaczenie HCV RNA metodą ilościową;</p> <p>2) morfologia krwi;</p> <p>3) oznaczenie poziomu ALT;</p> <p>4) proteinogram;</p> <p>5) czas lub wskaźnik protrombinowy;</p> <p>6) oznaczenie autoprzeciwciał;</p> <p>7) oznaczenie poziomu TSH;</p> <p>8) oznaczenie poziomu fT4 lub fT3;</p> <p>9) oznaczenie poziomu kwasu moczowego;</p> <p>10) oznaczenia poziomu mocznika i kreatyniny;</p> <p>11) oznaczenie poziomu glukozy;</p> <p>12) oznaczenie przeciwciał anti-HIV;</p> <p>13) oznaczenie antygenu HBs;</p> <p>14) USG jamy brzusznej;</p> <p>15) badanie określające zaawansowanie włóknienia wątroby – elastografia wątroby wykonana techniką umożliwiającą pomiar ilościowy w kPa lub biopsja wątroby (jeśli nie było wykonywane wcześniej);</p> <p>16) próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym;</p> <p>17) oznaczenie genotypu HCV u osób leczonych interferonami pegylowanymi;</p> <p>18) w przypadku zakażenia genotypem 1a i rozważania terapii z symeprewirem badanie mutacji</p>

<p>rekombinowany alfa-2b.</p> <p>3. Interferony pegylowane alfa w ramach programu mogą być stosowane:</p> <p>1) w monoterapii:</p> <p>a) u świadczeniobiorców dializowanych;</p> <p>b) u świadczeniobiorców przed i po przeszczepach narządowych;</p> <p>c) u świadczeniobiorców z przeciwwskazaniami do stosowania lub nadwrażliwością na rybawirynę;</p> <p>2) w leczeniu skojarzonym z rybawiryną u świadczeniobiorców:</p> <p>a) nieleczonych uprzednio interferonami;</p> <p>b) z nawrotem zakażenia;</p> <p>c) u których terapia interferonem rekombinowanym alfa lub interferonem rekombinowanym alfa i rybawiryną okazała się nieskuteczna;</p> <p>d) przed i po przeszczepach narządowych;</p> <p>e) u których terapia interferonem pegylowanym innego typu okazała się nieskuteczna jedynie w przypadku obserwowanej progresji choroby.</p> <p>3) w leczeniu skojarzonym z rybawiryną i telaprewirem u świadczeniobiorców powyżej 18 roku życia z genotypem 1</p> <p>a) wcześniej nieleczonych albo</p> <p>b) uprzednio leczonych nieskutecznie interferonem pegylowanym i rybawiryną, u których leczenie było przerwane po 12 tygodniach z powodu braku odpowiedzi wirusologicznej albo</p> <p>c) z brakiem odpowiedzi na wcześniejsze leczenie interferonem pegylowanym alfa z rybawiryną, przy czym stężenie HCV RNA przez cały okres terapii nie uległo obniżeniu o więcej niż 2 logarytmy dziesiętne (100-krotnie) albo</p> <p>d) z nawrotem zakażenia po terapii interferonem pegylowanym alfa z rybawiryną zakończonej uzyskaniem</p>	<p>b) dopuszczalne jest leczenie przez 24 tygodnie, gdy stwierdzono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- niskie wyjściowe miano wirusa (<math>\leq 800\ 000</math> j.m./ml) oraz</li> <li>- brak wirerii HCV RNA w 4 tygodniu leczenia oraz</li> <li>- brak wirerii HCV RNA w 24 tygodniu leczenia,</li> </ul> <p>c) 72 tygodnie, gdy po 12 tygodniach leczenia wiremia HCV RNA obniża się o co najmniej <math>2\log_{10}</math> i zanika po 24 tygodniach leczenia;</p> <p>2) genotyp 2 lub 3 - 24 tygodnie;</p> <p>3) niezależnie od genotypu, przy współistniejącym zakażeniu HIV i HCV - 48 tygodni;</p> <p>4) niezależnie od genotypu, przy współistniejącym zakażeniu HBV i HCV - 48 tygodni.</p> <p>1.4. Leczenie należy przerwać u świadczeniobiorców z włóknieniem wątroby do 2 stopnia włącznie w skali Scheuer'a lub odpowiadającemu temu stopniowi włóknieniu wątroby w innej skali, zakażonych genotypem 1 lub 4, u których:</p> <p>a) po 12 tygodniach terapii nie stwierdza się spadku wirerii o minimum <math>2\log_{10}</math> względem wartości wyjściowej albo</p> <p>b) po 24 tygodniach terapii wiremia HCV RNA jest nadal wykrywalna, mimo że po 12 tygodniach zmniejszyła się o ponad <math>2\log_{10}</math> względem wartości wyjściowej.</p> <p>1.5. U świadczeniobiorców z włóknieniem wątroby powyżej 2 stopnia w skali Scheuer'a lub odpowiadającemu temu stopniowi włóknieniu wątroby w innej skali lub manifestacją pozawątrobową zakażenia HCV terapię kontynuuje się do 48 tygodni.</p> <p><b>2. Interferon pegylowany alfa-2b</b></p> <p>2.1. Dawkowanie interferonu pegylowanego alfa-2b w terapii skojarzonej z rybawiryną:</p> <p>1) <math>1,5\ \mu\text{g/kg}</math> masy ciała / tydzień - świadczeniobiorcy powyżej 18 roku życia;</p> <p>2) <math>60\ \mu\text{g/m}^2</math> powierzchni ciała / tydzień - świadczeniobiorcy w wieku od 3 do 18 roku życia;</p> <p>3) w leczeniu skojarzonym świadczeniobiorcom o różnej masie ciała można podać zalecaną dawkę interferonu pegylowanego alfa-2b określoną w pkt 1, stosując wstrzykiwacze lub fiołki o różnej mocy</p>	<p>Q80K.</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia interferonami (w monoterapii lub w skojarzeniu z innymi lekami):</b></p> <p><b>1) świadczeniobiorcy z genotypem 2 lub 3 leczeni interferonem alfa pegylowanym:</b></p> <p>a) w 1 dniu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- oznaczenie poziomu ALT;</li> <li>- morfologia krwi;</li> <li>- próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym;</li> </ul> <p>b) w 2, 4, 6, 8, 12, 16, 20, 24 tygodniu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- oznaczenie poziomu ALT;</li> <li>- morfologia krwi;</li> </ul> <p>c) w 12 tygodniu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- oznaczenie stężenia kreatyniny;</li> <li>- oznaczenie poziomu kwasu moczowego;</li> <li>- oznaczenie poziomu TSH;</li> <li>- oznaczenie poziomu fT4;</li> <li>- oznaczenie poziomu GGT;</li> <li>- oznaczenie poziomu fosfatazy zasadowej;</li> <li>- oznaczenie stężenia kreatyniny;</li> <li>- oznaczenie poziomu kwasu moczowego;</li> <li>- oznaczenie poziomu TSH;</li> <li>- oznaczenie poziomu fT4;</li> <li>- oznaczenie poziomu AFP;</li> <li>- proteinogram;</li> <li>- oznaczenie HCV RNA metodą ilościową lub jakościową;</li> <li>- USG jamy brzusznej;</li> </ul> <p>e) w 48 tygodniu - oznaczenie HCV RNA metodą ilościową lub jakościową;</p> <p><b>2) świadczeniobiorcy z genotypem 1 lub 4 leczeni interferonem alfa pegylowanym:</b></p> <p>a) w 1 dniu:</p>
--	---	--

<p>negatywnego wyniku HCV RNA (HCV RNA niewykrywalne w chwili zakończenia terapii, lecz wykrywalne w okresie obserwacji po leczeniu) albo e) z częściową odpowiedzią na wcześniejsze leczenie interferonem pegylowanym alfa z rybawiryną (stężenie HCV RNA w trakcie terapii uległo obniżeniu o więcej niż 2 logarytmy dziesiętne (100-krotnie), ale przez cały czas było wykrywalne).</p> <p>4) w leczeniu skojarzonym z rybawiryną i boceprewirem u świadczeniobiorców powyżej 18 roku życia z genotypem 1:</p> <p>a) wcześniej nieleczonych albo</p> <p>b) uprzednio leczonych nieskutecznie interferonem pegylowanym i rybawiryną, u których leczenie było przerwane po 12 tygodniach z powodu braku odpowiedzi wirusologicznej albo</p> <p>c) z brakiem odpowiedzi na wcześniejsze leczenie interferonem pegylowanym alfa z rybawiryną, przy czym stężenie HCV RNA przez cały okres terapii nie uległo obniżeniu o więcej niż 2 logarytmy dziesiętne (100-krotnie) albo</p> <p>d) z nawrotem zakażenia po terapii interferonem pegylowanym alfa z rybawiryną zakończonej uzyskaniem negatywnego wyniku HCV RNA (HCV RNA niewykrywalne w chwili zakończenia terapii, lecz wykrywalne w okresie obserwacji po leczeniu) albo</p> <p>e) z częściową odpowiedzią na wcześniejsze leczenie interferonem pegylowanym alfa z rybawiryną (stężenie HCV RNA w trakcie terapii uległo obniżeniu o więcej niż 2 logarytmy dziesiętne (100-krotnie), ale przez cały czas było wykrywalne).</p> <p>5) w leczeniu skojarzonym z rybawiryną i symeprewirem u świadczeniobiorców powyżej 18 roku życia z genotypem 1 lub 4 z wyłączeniem pacjentów zakażonych genotypem 1a u których stwierdza się mutację Q80K</p>	<p>w połączeniu z rybawiryną w odpowiedniej dawce zgodnie z wytycznymi zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego dla interferonu pegylowanego alfa-2b;</p> <p>4) w przypadku wystąpienia działań niepożądanych możliwa jest redukcja dawki (interferonu lub rybawiryny) albo przerwanie leczenia zgodnie z wytycznymi zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego.</p> <p>2.2. Dawkowanie interferonu pegylowanego alfa-2b w monoterapii:</p> <p>1) 0,5 µg/kg masy ciała / tydzień lub</p> <p>2) 1,0 µg/kg masy ciała / tydzień. Szczegóły dotyczące dawkowania w tym przypadku określone są w Charakterystyce Produktu Leczniczego.</p> <p>2.3. Dawkowanie rybawiryny w terapii skojarzonej z interferonem pegylowanym alfa-2b - zgodnie z wytycznymi zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego dla interferonu pegylowanego alfa-2b.</p> <p>2.4. Czas terapii dla leczenia skojarzonego:</p> <p>1) genotyp 1 lub 4:</p> <p>a) 48 tygodni, gdy po 12 tygodniach stwierdzono brak wiremii HCV RNA,</p> <p>b) dopuszczalne jest leczenie przez 24 tygodnie, gdy stwierdzono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- niskie wyjściowe miano wirusa (&lt; 600 000 j.m./ml) oraz</li> <li>- brak wiremii HCV RNA w 4 tygodniu leczenia oraz</li> <li>- brak wiremii HCV RNA w 24 tygodniu leczenia,</li> </ul> <p>c) 72 tygodnie, gdy po 12 tygodniach leczenia wiremia HCV RNA obniża się o co najmniej 2 log<sub>10</sub> i zanika po 24 tygodniach leczenia;</p> <p>2) genotyp 2 lub 3 - 24 tygodnie;</p> <p>3) niezależnie od genotypu, przy współistniejącym zakażeniu HIV i HCV - 48 tygodni.</p> <p>2.5. Leczenie należy przerwać u świadczeniobiorców z włóknieniem wątroby do 2 stopnia włącznie w skali Scheuer'a lub odpowiadającemu temu stopniowi włóknieniu wątroby w innej skali., zakażonych genotypem 1 lub 4, u których:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- morfologia krwi;</li> <li>- oznaczenie poziomu ALT;</li> <li>- próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym;</li> </ul> <p>b) w 2, 4, 6, 8, 12, 16, 20, 24, 28, 32, 36, 40, 44, 48, 52, 56, 60, 64, 68, 72 tygodniu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- morfologia krwi;</li> <li>- oznaczenie poziomu ALT;</li> </ul> <p>c) w 4 tygodniu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- oznaczenie HCV RNA metodą ilościową u świadczeniobiorców leczonych telaprewirem oraz (w genotypie 1) u świadczeniobiorców z wyjściową wiremią, poniżej 600 000 IU/ml;</li> </ul> <p>d) w 8 tygodniu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- oznaczenie HCV RNA metodą ilościową u osób leczonych boceprewirem;</li> </ul> <p>e) w 12, 24, 36, 48, 60 tygodniu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- oznaczenie stężenia kreatyniny;</li> <li>- oznaczenie poziomu kwasu moczowego;</li> <li>- oznaczenie poziomu TSH;</li> <li>- oznaczenie poziomu fT4;</li> </ul> <p>f) w 12 tygodniu - oznaczenie HCV RNA metodą ilościową;</p> <p>g) w przypadku leczenia telaprewirem u świadczeniobiorców wcześniej nie reagujących na terapię interferonem pegylowanym alfa i rybawiryną należy wykonać dodatkowe oznaczenia HCV RNA metodą ilościową pomiędzy 4 a 12 tygodniem terapii trójskładnikowej;</p> <p>h) w 24 tygodniu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- oznaczenie HCV RNA metodą ilościową lub jakościową;</li> <li>- oznaczenie poziomu AFP;</li> </ul> <p>i) na zakończenie leczenia - w 24 albo 48, albo 72 tygodniu:</p>
--	---	--

<p>a) wcześniej nieleczonych albo</p> <p>b) uprzednio leczonych nieskutecznie interferonem pegylowanym i rybawiryną, u których leczenie było przerwane po 12 tygodniach z powodu braku odpowiedzi wirusologicznej albo</p> <p>c) z brakiem odpowiedzi na wcześniejsze leczenie interferonem pegylowanym alfa z rybawiryną, przy czym stężenie HCV RNA przez cały okres terapii nie uległo obniżeniu o więcej niż 2 logarytmy dziesiętne (100-krotnie) albo</p> <p>d) z nawrotem zakażenia po terapii interferonem pegylowanym alfa z rybawiryną zakończonej uzyskaniem negatywnego wyniku HCV RNA (HCV RNA niewykrywalne w chwili zakończenia terapii, lecz wykrywalne w okresie obserwacji po leczeniu) albo</p> <p>e) z częściową odpowiedzią na wcześniejsze leczenie interferonem pegylowanym alfa z rybawiryną (stężenie HCV RNA w trakcie terapii uległo obniżeniu o więcej niż 2 logarytmy dziesiętne (100-krotnie), ale przez cały czas było wykrywalne).</p> <p>4. Szczegółowe kryteria kwalifikacji do leczenia interferonami pegylowanymi alfa:</p> <p>1) przewlekłe zapalenie wątroby lub wyrównana marskość wątroby;</p> <p>2) pozawątrobowa manifestacja zakażenia HCV, niezależnie od zaawansowania choroby w obrazie histopatologicznym.</p> <p>5. Interferony rekombinowane alfa w ramach programu mogą być stosowane:</p> <p>1) w monoterapii:</p> <p>a) u świadczeniobiorców dializowanych;</p> <p>b) u świadczeniobiorców przed lub po przeszczepach narządowych;</p> <p>c) u świadczeniobiorców z przeciwwskazaniami do</p>	<p>a) po 12 tygodniach terapii nie stwierdza się spadku wirerii o minimum 2 log<sub>10</sub> względem wartości wyjściowej albo</p> <p>b) po 24 tygodniach terapii wiremia HCV RNA jest nadal wykrywalna, mimo że po 12 tygodniach zmniejszyła się o ponad 2 log<sub>10</sub> względem wartości wyjściowej.</p> <p>2.6. U świadczeniobiorców z włóknieniem wątroby powyżej 2 punktów w skali Scheuer'a lub odpowiadającemu temu stopniowi włóknieniu wątroby w innej skali lub manifestacją pozawątrobową zakażenia HCV terapię kontynuuje się do 48 tygodni.</p> <p><b>3. Interferon rekombinowany alfa-2a oraz interferon rekombinowany alfa-2b</b></p> <p>3.1. Dawkowanie interferonu rekombinowanego alfa-2a oraz interferonu rekombinowanego alfa-2b w terapii skojarzonej z rybawiryną lub w monoterapii:</p> <p>1) świadczeniobiorcy powyżej 18 roku życia - zgodnie z charakterystykami odpowiednich produktów leczniczych;</p> <p>2) świadczeniobiorcy od 3 do 18 roku życia (może być stosowany jedynie interferon rekombinowany alfa-2b) - 3 mln j.m./m<sup>2</sup> powierzchni ciała, 3 razy w tygodniu przez 24 lub 48 tygodni, zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego.</p> <p>3.2. Dawkowanie rybawiryny w terapii skojarzonej z interferonem rekombinowanym alfa-2a lub interferonem rekombinowanym alfa-2b:</p> <p>1) 1000 mg na dobę w 2 dawkach podzielonych dla świadczeniobiorców dorosłych o masie ciała poniżej 75 kg;</p> <p>2) 1200 mg na dobę w 2 dawkach podzielonych dla świadczeniobiorców dorosłych o masie ciała równej lub powyżej 75 kg;</p> <p>3) 15 mg/kg masy ciała / dobę dla świadczeniobiorców od 3 do 18 roku życia.</p> <p><b>4. Interferon naturalny</b> - dawkowanie i czas trwania leczenia zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego.</p> <p><b>5. Telaprewir</b></p>	<p>- oznaczenie poziomu GGT;</p> <p>- oznaczenie poziomu fosfatazy zasadowej;</p> <p>- oznaczenie stężenia kreatyniny;</p> <p>- oznaczenie poziomu kwasu moczowego;</p> <p>- oznaczenie poziomu TSH;</p> <p>- oznaczenie poziomu fT4;</p> <p>- oznaczenie poziomu AFP;</p> <p>- proteinogram;</p> <p>- oznaczenie HCV RNA metodą ilościową lub jakościową;</p> <p>- USG jamy brzusznej;</p> <p>j) po 24 tygodniach od zakończenia leczenia - w 48 albo 72, albo 96 tygodniu</p> <p>- oznaczenie HCV RNA metodą ilościową lub jakościową;</p> <p><b>3) świadczeniobiorcy leczeni interferonem rekombinowanym alfa albo interferonem naturalnym alfa:</b></p> <p>a) w 1 dniu:</p> <p>- morfologia krwi;</p> <p>- oznaczenie poziomu ALT;</p> <p>- próba ciążowa;</p> <p>b) w 2, 4, 6, 8, 12, 16, 20, 24, 28, 32, 36, 40, 44, 48 tygodniu:</p> <p>- morfologia krwi;</p> <p>- oznaczenie poziomu ALT;</p> <p>c) w 12, 24, 36 tygodniu:</p> <p>- oznaczenie stężenia kreatyniny;</p> <p>- oznaczenie poziomu kwasu moczowego;</p> <p>- oznaczenie poziomu TSH;</p> <p>- oznaczenie poziomu fT4;</p> <p>d) na zakończenie leczenia - w 24 albo 48 tygodniu:</p> <p>- oznaczenie poziomu GGT;</p> <p>- oznaczenie poziomu fosfatazy zasadowej;</p>
--	---	--

<p>stosowania lub nadwrażliwością na rybawirynę;  2) w leczeniu skojarzonym z rybawiryną.  U świadczeniobiorców od 3 do 18 roku życia stosuje się interferon rekombinowany alfa-2b, po spełnieniu przez nich łącznie następujących warunków:  a) brak wcześniejszego leczenia;  b) brak cech dekompensacji czynności wątroby;  c) stwierdzenie obecności HCV-RNA w surowicy;  d) stwierdzenie obecności przeciwciał anty-HCV w surowicy.</p> <p>6. Szczegółowe kryteria kwalifikacji do leczenia interferonami rekombinowanymi alfa:  1) przeciwwskazania do stosowania interferonu pegylowanego;  2) nietolerancja lub działania niepożądane po stosowaniu interferonu pegylowanego;  3) przeciwwskazania do zastosowania interferonu pegylowanego alfa-2b u świadczeniobiorców poniżej 18 roku życia.</p> <p>Interferon rekombinowany alfa w leczeniu wirusowego zapalenia wątroby typu C u dorosłych jest stosowany tylko w przypadku niemożności zastosowania interferonu pegylowanego alfa.</p> <p>7. Szczegółowe kryteria kwalifikacji do leczenia interferonem naturalnym:  1) niepowodzenie terapeutyczne po leczeniu interferonem pegylowanym lub interferonem rekombinowanym i potwierdzona celowość ponownego rozpoczęcia leczenia;  2) nietolerancja i inne działania niepożądane po stosowaniu interferonu pegylowanego lub interferonu rekombinowanego;  3) zaawansowane włóknienie lub wyrównana marskość wątroby.</p> <p>8. Kryteria uniemożliwiające kwalifikację do programu:</p>	<p>Telaprewir stosowany jest w dawce 1125 mg (3 tabletki powlekane 375 mg) 2 x dziennie lub alternatywnie 750 mg 3 x dziennie (po 2 tabletki co ok. 8 godzin).</p> <p>5.1 Schemat terapii polega na stosowaniu we wszystkich grupach chorych 3 leków (telaprewiru, interferonu pegylowanego alfa oraz rybawiryny) przez okres pierwszych 12 tygodni terapii. Terapia kontynuowana jest następnie z użyciem 2 leków (interferonu pegylowanego alfa oraz rybawiryny) i jej długość uzależniona jest od odpowiedzi na terapię.</p> <p>5.2 Świadczeniobiorcy dotychczas nieleczeni i świadczeniobiorcy z nawrotem po poprzedniej terapii:  a) z niewykrywalnym <b>HCV RNA</b> w 4 i 12 tygodniu leczenia – całkowity czas leczenia wynosi 24 tygodnie;  b) z marskością wątroby lub wykrywalnym HCV RNA poniżej 1000 IU/ml – całkowity czas leczenia wynosi 48 tygodni.</p> <p>5.3 Świadczeniobiorcy z częściową odpowiedzią na uprzednie leczenie oraz świadczeniobiorcy z niepowodzeniem poprzedniej terapii:  a) świadczeniobiorcy z HCV RNA poniżej 1000 IU/ml w 4 i 12 tygodniu leczenia – czas leczenia wynosi 48 tygodni</p> <p>5.4 U wszystkich świadczeniobiorców, u których nie doszło do redukcji HCV RNA poniżej 1000 IU/ml w 4 albo w 12 tygodniu, terapia powinna być przerwana, ponieważ prawdopodobieństwo osiągnięcia u nich trwałej odpowiedzi wirusowej (SVR) jest znikome.</p> <p>5.5 U świadczeniobiorców, u których planowany czas leczenia wynosi 48 tygodni leczenie należy przerwać jeśli HCV RNA będzie wykrywalne w 24 lub 36 tygodniu.</p> <p>5.6 U świadczeniobiorców wcześniej niereagujących na leczenie należy rozważyć wykonanie dodatkowego badania RNA HCV pomiędzy 4 i 12 tygodniem. Jeżeli stężenie RNA HCV wyniesie &gt;1 000 j.m./ml, należy przerwać leczenie telaprewirem, interferonem pegylowanym alfa oraz rybawiryną.</p> <p>5.7 W przypadku wystąpienia działań niepożądanych związanych ze stosowanymi lekami możliwa jest redukcja dawki interferonu i rybawiryny według wskazań ujętych w Charakterystykach Produktów</p>	<p>- oznaczenie stężenia kreatyniny;  - oznaczenie poziomu kwasu moczowego;  - oznaczenie poziomu TSH;  - oznaczenie poziomu fT4;  - oznaczenie poziomu AFP;  - proteinogram;  - oznaczenie HCV RNA metodą ilościową lub jakościową;  - USG jamy brzusznej;  e) po 24 tygodniach od zakończenia leczenia - w 48 albo 72 tygodniu - oznaczenie HCV RNA metodą ilościową lub jakościową.</p> <p><b>3. Monitorowanie programu:</b>  1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;  2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;  3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</p>
---	--	---



<p>1) nadwrażliwość na substancję czynną lub substancję pomocniczą;</p> <p>2) niestwierdzenie HCV RNA w surowicy lub w tkance wątrobowej przy obecności przeciwciał anty-HCV;</p> <p>3) niewyrównana marskość wątroby;</p> <p>4) ciężka współistniejąca choroba serca, w tym niewydolność krążenia, niestabilna choroba wieńcowa;</p> <p>5) niewyrównana cukrzyca insulinozależna;</p> <p>6) choroby o podłożu autoimmunologicznym z wyłączeniem autoimmunologicznego zapalenia wątroby typu II (anty-LKM-1);</p> <p>7) niewyrównana nadczynność tarczycy;</p> <p>8) retinopatia (po konsultacji okulistycznej);</p> <p>9) padaczka (po konsultacji neurologicznej);</p> <p>10) czynne uzależnienie od alkoholu lub środków odurzających;</p> <p>11) ciąża lub karmienie piersią;</p> <p>12) czynna psychoza, depresja (po konsultacji psychiatrycznej);</p> <p>13) choroba nowotworowa czynna lub z dużym ryzykiem wznowy (po konsultacji onkologicznej, hematoonkologicznej lub hematologicznej);</p> <p>14) inne przeciwwskazania do stosowania poszczególnych rodzajów interferonu, rybawiryny, telaprewiru, boceprewiru albo symeprewiru określone w odpowiednich charakterystykach produktów leczniczych.</p> <p><b>9. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <p>1) ujawnienie okoliczności określonych w ust. 8 w trakcie leczenia;</p> <p>2) działania niepożądane stosowanych w programie leków uzasadniające przerwanie leczenia:</p> <p>a) w opinii lekarza prowadzącego terapię lub</p> <p>b) zgodnie z charakterystykami odpowiednich produktów leczniczych;</p>	<p>Lecznicych.</p> <p>5.8 Nie należy stosować redukcji dawek telaprewiru.</p> <p>5.9 Telaprewir nie powinien być stosowany w monoterapii.</p> <p>W przypadku konieczności przerywania leczenia pegylowanym interferonem alfa należy także odstawić telaprewir.</p> <p><b>6. Boceprewir</b></p> <p>6.1 Boceprewir musi być podawany w skojarzeniu z interferonem pegylowanym alfa i rybawiryną. Przed rozpoczęciem leczenia produktem leczniczym boceprewir należy zapoznać się z Charakterystyką Produktu Leczniczego interferonu pegylowanego alfa i rybawiryny.</p> <p>6.2 Zgodnie z zasadami rejestracyjnymi leku zastosowanie boceprewiru jest poprzedzone czterotygodniowym cyklem terapii dwulekowej, określanym jako faza wprowadzająca (lead-in).</p> <p>Polega ona na zastosowaniu interferonu pegylowanego alfa w skojarzeniu z rybawiryną. Obniżenie wiremii w tym okresie ma zapobiegać powstawaniu lekooporności na boceprewir.</p> <p>6.3 Zalecana dawka produktu leczniczego boceprewir wynosi 800 mg, podawany doustnie 3x dobowo (TID) z jedzeniem (posiłkiem lub lekką przekąską).</p> <p>Maksymalna dawka dobowo produktu leczniczego boceprewir wynosi 2400 mg. W przypadku przyjmowania produktu leczniczego bez posiłku można spodziewać się zmniejszenia skuteczności końcowej w wyniku suboptymalnej ekspozycji ustrojowej.</p> <p>6.4 U świadczeniobiorców uprzednio leczonych z całkowitym brakiem odpowiedzi wirusologicznej (null responders) oraz z marskością wątroby leczenie powinno trwać 48 tygodni: po czterotygodniowej fazie wstępnej dwulekowej przez 44 tygodnie należy prowadzić terapię trójlekową.</p> <p>6.5 U świadczeniobiorców, o których mowa w ust. 6.4 czas trwania terapii trójlekowej z zastosowaniem boceprewiru wdrażanej po pierwszych 4 tygodniach terapii dwulekowej nie powinien być krótszy niż 32 tygodnie. Ze względu na narastające ryzyko wystąpienia działań</p>	
--	---	--

<p>3) brak skuteczności leczenia zgodnie z zasadami określonymi dla poszczególnych leków stosowanych w programie.</p>	<p>niepożądanych podczas leczenia boceprewirem (zwłaszcza niedokrwistości), jeżeli pacjent źle toleruje leczenie, należy rozważyć możliwość zmiany schematu leczenia trójkowego w 12 ostatnich tygodniach cyklu leczenia na schemat dwulekowy (interferon pegylowany alfa oraz rybawiryna).</p> <p>6.6 U chorych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) u których wystąpił nawrót, czyli HCV RNA było niewykrywalne pod koniec poprzedniej terapii, lecz wykrywalne w czasie 24- tygodniowej obserwacji po zakończeniu leczenia;</li> <li>b) z częściową odpowiedzią na wcześniejszą terapię, kiedy stężenie HCV RNA obniżyło się w trakcie poprzedniego leczenia o co najmniej 2 log<sub>10</sub> (100-krotnie) w 12 tygodniu leczenia, lecz było nadal wykrywalne w 24 tygodniu lub reaktywacja wirerii wystąpiła w późniejszym okresie leczenia;</li> <li>c) wcześniej nieleczonych, u których w 8 tygodniu HCV RNA jest wykrywalne, a w 24 tygodniu niewykrywalne</li> </ul> <p>- leczenie powinno trwać 48 tygodni: po czterotygodniowej fazie wstępnej należy przez 32 tygodnie prowadzić terapię trójkową, a następnie przez kolejnych 12 tygodni stosuje się wyłącznie interferon pegylowany alfa i rybawirynę.</p> <p>6.7 U chorych wcześniej nieleczonych, u których HCV RNA jest niewykrywalne w 8 i 24 tygodniu leczenia leczenie powinno trwać 28 tygodni: po 4 tygodniowej fazie wstępnej należy przez 24 tygodnie prowadzić terapię trójkową.</p> <p>6.8 Leczenie należy przerwać, jeśli:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) wiremia w 8 tygodniu przekracza 1000 IU/mL albo</li> <li>b) wiremia w 12 tygodniu terapii przekracza 100 IU/mL albo</li> <li>c) wiremia w 24 tygodniu jest nadal wykrywalna (<math>\geq 25</math> IU/mL).</li> </ul> <p><b>7. Symeprewir</b></p> <p>7.1 Symeprewir stosowany jest w dawce 150 mg (1 tabletka 1 x dziennie).</p> <p>7.2 U pacjentów z genotypem HCV 1 lub 4, dotychczas nieleczonych lub z nawrotem po leczeniu PEG-interferonem i rybawiryną, schemat</p>	
---	--	--

<p>terapii polega na stosowaniu trzech leków (symeprewiru, interferonu pegylowanego alfa oraz rybawiryny). U świadczeniobiorców, u których wiramia HCV RNA wynosi &lt;25 IU/ml w tyg. 4 i jest niewykrywalna w tyg. 12, leczenie kontynuowane jest przy pomocy dwóch leków: interferonu pegylowanego alfa oraz rybawiryny przez kolejne 12 tygodni. Całkowity czas trwania leczenia wynosi 24 tygodnie (12 tyg. P/R/SMV + 12 tyg. P/R). U świadczeniodawców z genotypem HCV 1 lub 4, dotychczas nieleczonych lub z nawrotem po leczeniu PEG-interferonem i rybawiryną z marskością wątroby i jednoczesnym współzakażeniem HIV całkowity czas trwania leczenia wynosi 48 tyg. U pacjentów, u których wiramia HCV RNA w tyg. 4 jest równa lub wyższa niż 25 IU/ml lub w tyg. 12 HCV RNA jest wykrywalne, leczenie należy przerwać.</p> <p>7.3 U świadczeniobiorców z genotypem HCV 1 lub 4, u których podczas wcześniejszej terapii PEG-interferonem i rybawiryną stwierdzono brak odpowiedzi lub odpowiedź częściową, (bez względu na stopień zawansowania włóknienia oraz współzakażenie HIV), schemat terapii polega na stosowaniu trzech leków (symeprewiru, interferonu pegylowanego alfa oraz rybawiryny przez 12 tygodni. U świadczeniobiorców, u których wiramia HCV RNA wynosi &lt;25 IU/ml w tyg. 4 i jest niewykrywalna w tyg. 12 oraz 24, leczenie kontynuowane jest przy pomocy dwóch leków: interferonu pegylowanego alfa oraz rybawiryny przez kolejne 24 tygodnie. Całkowity czas trwania leczenia wynosi 48 tygodni (12 tyg. P/R/SMV + 36 tyg. P/R).</p> <p>U pacjentów, u których wiramia HCV RNA w tyg. 4 jest równa lub wyższa niż 25 IU/ml albo w tyg. 12 lub 24 HCV RNA jest wykrywalne, leczenie należy przerwać.</p> <p>7.4 W przypadku wystąpienia działań niepożądanych związanych ze stosowanymi lekami możliwa jest redukcja dawki interferonu i rybawiryny według wskazań ujętych w Charakterystykach Produktów Leczniczych.</p> <p>7.5 Nie należy stosować redukcji dawek symeprewiru.</p> <p>7.6 Symeprewir nie powinien być stosowany w monoterapii. W</p>	
--	--

	przypadku konieczności przerwania leczenia pegylowanym interferonem alfa i rybawiryną podawanymi w skojarzeniu z symeprewirem, należy także odstawić symeprewir.	
--	--	--

## LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Leczenie adjuwantowe imatynibem chorych z wysokim ryzykiem nawrotu <math>\geq 50\%</math> wg klasyfikacji AJCC-NCCN-AFIP po zabiegu radykalnego usunięcia guza GIST żołądka, dwunastnicy, jelita cienkiego i odbytnicy z KIT – CD117 dodatnim wynikiem, oraz leczenie paliatywne imatynibem chorych z rozsianym lub nieoperacyjnym nowotworem podścieliska przewodu pokarmowego, które ma na celu zahamowanie rozwoju choroby</b></p> <p><b>1.1. Kryteria kwalifikacji do leczenia imatynibem dzieci i dorosłych</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>rozpoznanie mięsaka podścieliskowego przewodu pokarmowego potwierdzone histologicznie;</li> <li>ekspresja CD117 potwierdzona immunohistochemicznie;</li> <li>leczenie adjuwantowe: obecność wysokiego ryzyka <math>\geq 50\%</math> nawrotu po zabiegu radykalnego usunięcia nowotworu z KIT (CD117- dodatniego GIST żołądka, dwunastnicy, jelita cienkiego i odbytnicy, określonego według klasyfikacji AJCC-NCCN-AFIP ); czas od operacji pierwotnego GIST, a wdrożeniem leczenia uzupełniającego nie powinien przekroczyć 4 miesiące; obecność mutacji KIT lub PDGFR-<math>\alpha</math> z wykluczeniem mutacji PDGFR-<math>\alpha</math>D842V;</li> <li>leczenie choroby zaawansowanej: brak możliwości wykonania resekcji lub obecność przerzutów udokumentowana na podstawie badania klinicznego lub wyników badań obrazowych;</li> </ol>	<p><b>1. Dawkowanie imatynibu</b></p> <p><b>1.1. Dorośli</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>dobowa dawka początkowa - 400 mg jednorazowo,</li> <li>dobowa dawka w przypadku wystąpienia progresji 800 mg w dwóch dawkach (2x400mg).</li> </ol> <p><b>1.2. Dzieci</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>dzieci o powierzchni ciała do 1m<sup>2</sup>: 340 mg/m<sup>2</sup>, dawka dobową jednorazowo. W przypadku wystąpienia progresji możliwe zwiększenie dawki dobowej dwukrotnie,</li> <li>dzieci o powierzchni ciała powyżej 1 m<sup>2</sup> dawkowanie jak dla dorosłych. W przypadku wystąpienia progresji możliwe zwiększenie dawki do 2 x 400 mg na dobę.</li> </ol> <p><b>2. Dawkowanie sunitynibu</b></p> <p><b>2.1. Dorośli</b></p> <p>Zalecana dawka początkowa preparatu sunitynib wynosi 50 mg doustnie raz na dobę przez 4 kolejne tygodnie, po czym następuje dwutygodniowa przerwa (schemat 4/2), co stanowi pełny cykl 6 tygodni.</p> <p>Można stopniowo dokonywać zmian dawkowania za każdym razem o 12,5 mg, zależnie od indywidualnie ocenianego bezpieczeństwa i tolerancji lub przedłużać przerwę w przyjmowaniu leku. Dawka dobową nie powinna być mniejsza niż 25 mg.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji do leczenia imatynibem albo sunitynibem</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>badanie ogólne moczu;</li> <li>aktywność transaminaz wątrobowych;</li> <li>stężenie bilirubiny;</li> <li>aktywności fosfatazy zasadowej;</li> <li>poziom albumin;</li> <li>EKG;</li> <li>tomografia komputerowa (TK) jamy brzusznej i miednicy (inne obszary w zależności od wskazań)</li> </ol> <p>Badanie TK nie dotyczy leczenia adjuwantowego imatynibem, jeśli było wykonane przed zabiegiem operacyjnym;</p> <p>9) oznaczenie mutacji KIT i PDGFRA (dotyczy wyłącznie kwalifikacji do leczenia adjuwantowego imatynibem).</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia imatynibem albo sunitynibem</b></p> <p>Badania kontrolne należy przeprowadzać podczas każdej wizyty świadczeniobiorcy - nie rzadziej niż raz na 4-6 tygodni:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>badanie ogólne moczu;</li> <li>aktywność aminotransferaz wątrobowych;</li> <li>stężenie bilirubiny;</li> <li>aktywność fosfatazy zasadowej;</li> <li>poziom albumin;</li> <li>tomografia komputerowa (badanie TK należy wykonywać co 3 miesiące u chorych leczonych adjuwantowo)</li> </ol>

<p>5) obecność zmian możliwych do zmierzenia w badaniu tomografii komputerowej;</p> <p>6) stan sprawności (według klasyfikacji WHO 0-2 );</p> <p>7) prawidłowe wyniki badań czynności szpiku (liczba płytek krwi <math>\geq 75000/\text{mm}^3</math>, liczba bezwzględna neutrofili <math>\geq 1000/\text{mm}^3</math>, stężenie hemoglobiny <math>\geq 8.0 \text{ g/dl}</math>);</p> <p>8) prawidłowe wartości wskaźników czynności wątroby i nerek (nieprzekraczające 2,5 raza górnej granicy normy lub 5 razy dla prób wątrobowych w przypadku przerzutów do wątroby).</p> <p><b>1.2. Określenie czasu leczenia imatynibem w programie</b> Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>1.3. Kryteria wyłączenia z leczenia imatynibem</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na imatynib;</li> <li>2) nawrót GIST podczas leczenia adjuwantowego, które może trwać maksymalnie do 36 miesięcy;</li> <li>3) progresja choroby w trakcie stosowania leku po zwiększeniu dawki imatynibu do 800 mg/dobę; zwłaszcza pierwotna oporność na imatynib; u dzieci o pow. ciała do 1m<sup>2</sup> progresja choroby w trakcie stosowania leku po zwiększeniu dawki imatynibu dwukrotnie;</li> <li>4) brak skuteczności po 4 miesiącach stosowania leku (zwiększenie sumy wielkości zmian w TK spiralnej, powyżej 20% z wyjątkiem sytuacji, gdy gęstość tych zmian jest mniejsza niż 15% w stosunku do gęstości wyjściowej, lub pojawienie się nowej/nowych zmian o wielkości co najmniej 10 mm);</li> <li>5) utrzymywanie się toksyczności według skali WHO większej bądź równej 3 (zwłaszcza 3-krotny wzrost stężenia bilirubiny powyżej górnej granicy normy, 5-krotny wzrost aktywności aminotransferaz wątrobowych</li> </ol>	<p><b>2.2. Dzieci</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) dzieci powyżej 6 r. ż. dawkowanie jak u dorosłych,</li> <li>b) dzieci poniżej 6.r.ż. - dawka powinna być indywidualnie ustalana poczynając od 25 mg na dobę. Można stopniowo dokonywać zmian dawkowania za każdym razem o 12,5 mg, zależnie od indywidualnie ocenianego bezpieczeństwa i tolerancji lub przedłużać przerwę w przyjmowaniu leku.</li> </ol> <p><b>3. Dawkowanie sorafenibu</b> <b>Dobowa dawka 800 mg (w dwóch dawkach 2x400 mg)</b></p>	<p>imatynibem oraz co 2 miesiące u chorych z nieoperacyjnym lub rozsianym GIST w okresie pierwszych 6 miesięcy leczenia i następnie co 3 miesiące). Należy oceniać zmiany pod względem różnic ich wielkości (skala RECIST) i gęstości.</p> <p><b>3. Badania przy kwalifikacji do leczenia sorafenibem</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>2) badanie ogólne moczu;</li> <li>3) aktywność transaminaz wątrobowych;</li> <li>4) stężenie bilirubiny i kreatyniny;</li> <li>5) aktywności fosfatazy zasadowej;</li> <li>6) tomografia komputerowa (TK) jamy brzusznej i miednicy (inne obszary w zależności od wskazań).</li> </ol> <p><b>4. Monitorowanie leczenia sorafenibem</b> Pierwsze badania monitorujące należy wykonać po 6-8 tygodniach od rozpoczęcia leczenia sorafenibem. Następne badania kontrolne należy przeprowadzać nie rzadziej niż raz na 12 tygodni:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>2) badanie ogólne moczu;</li> <li>3) aktywność aminotransferaz wątrobowych;</li> <li>4) stężenie bilirubiny i kreatyniny;</li> <li>5) aktywność fosfatazy zasadowej;</li> <li>6) badanie ciśnienia tętniczego;</li> <li>7) tomografia komputerowa odpowiednich obszarów ciała w zależności od wskazań klinicznych (minimum jama brzuszna i miednica);</li> <li>8) inne badania w razie wskazań klinicznych.</li> </ol> <p><b>5. Świadczeniodawca jest zobowiązany do przekazywania do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo - rozliczeniowych ujętych w załączniku nr 4 do umowy.</b></p>
---	---	---

<p>powyżej górnej granicy normy, ciężka niedokrwistość, neutropenia lub małopłytkowość);</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>6) stan sprawności według WHO 3-4;</li> <li>7) obecność istotnych chorób współistniejących lub niewydolności narządowej (do oceny przez lekarza prowadzącego);</li> <li>8) choroba serca oceniana na III lub IV klasę wg WHO (NYHA);</li> <li>9) stosowanie warfaryny w pełnych dziennych dawkach;</li> <li>10) ciąża;</li> <li>11) karmienie piersią.</li> </ol> <p><b>2. Leczenie sunitynibem</b></p> <p><b>2.1. Kryteria kwalifikacji do leczenia sunitynibem dzieci i dorosłych</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) rozpoznanie mięsaka podścieliska przewodu pokarmowego (GIST) potwierdzone histologicznie;</li> <li>2) ekspresja CD117 potwierdzona immunohistochemicznie;</li> <li>3) brak możliwości leczenia resekcji zmian lub obecność przerzutów udokumentowane na podstawie oceny stanu klinicznego i wyników badań obrazowych;</li> <li>4) obecność zmian możliwych do zmierzenia w badaniu komputerowej tomografii;</li> <li>5) udokumentowana progresja w czasie leczenia imatynibem (oporność) lub nietolerancja imatynibu (3-4 stopień toksyczności);</li> <li>6) stan sprawności według klasyfikacji WHO 0-3;</li> <li>7) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem: liczba płytek krwi <math>\geq 75000/\text{mm}^3</math>, liczba bezwzględna neutrofilów <math>\geq 1000/\text{mm}^3</math>, stężenie hemoglobiny <math>\geq 8.0 \text{ g/dl}</math>;</li> <li>8) prawidłowe wartości wskaźników czynności wątroby i nerek (nieprzekraczające 2,5 raza górnej granicy normy lub 5 razy dla prób wątrobowych w przypadku przerzutów do wątroby).</li> </ol>		<p><b>6. Świadczeniodawca jest zobowiązany do uzupełniania danych w rejestrze programu leczenia nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST) (SMPT-GIST), dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez oddziały wojewódzkie NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia.</b></p> <p><b>7. Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.</b></p>
---	--	---

<p><b>2.2. Określenie czasu leczenia sunitynibem w programie.</b>  Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>2.3. Wyłączenie z programu leczenia sunitynibem:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na sunitynib;</li> <li>2) udokumentowana progresja choroby w trakcie stosowania leku;</li> <li>3) brak skuteczności (pod postacią progresji choroby) po 3 miesiącach stosowania leku, nieakceptowalna, nawracająca (pomimo modyfikacji dawkowania) toksyczność według skali WHO <math>\geq 3</math> (zwłaszcza 3-krotny wzrost stężenia bilirubiny, 5-krotny wzrost aktywności aminotransferaz wątrobowych, neutropenia lub małopłytkowość; wystąpienie objawów zastoinowej niewydolności serca, ostrych incydentów niewydolności wieńcowej, niekontrolowanego nadciśnienia tętniczego oraz niestabilnych zaburzeń rytmu serca wymagających leczenia);</li> <li>4) stan sprawności 4 według WHO.</li> </ol> <p><b>3. Leczenie sorafenibem</b></p> <p><b>3.1. Kryteria kwalifikacji do leczenia sorafenibem</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wiek powyżej 18 roku życia;</li> <li>2) potwierdzone histologicznie rozpoznanie mięsaka podścieliska przewodu pokarmowego (GIST);</li> <li>3) brak możliwości resekcji zmian pierwotnych lub obecność przerzutów udokumentowane na podstawie oceny stanu klinicznego i wyników badań obrazowych;</li> <li>4) obecność zmian możliwych do zmierzenia w badaniu tomografii komputerowej;</li> <li>5) udokumentowane niepowodzenie wcześniejszego leczenia z zastosowaniem imatynibu (progresja w czasie leczenia</li> </ol>		
--	--	--



<p>imatynibem) oraz udokumentowana progresja w czasie leczenia sunitynibem (oporność) lub nietolerancja sunitynibu;</p> <p>6) brak przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym;</p> <p>7) potwierdzony stan sprawności ogólnej według klasyfikacji Zubroda-WHO 0-1;</p> <p>8) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem: liczba płytek krwi <math>\geq 100000/\text{mm}^3</math>, liczba bezwzględna neutrofili <math>\geq 1500/\text{mm}^3</math>, stężenie hemoglobiny <math>\geq 10,0 \text{ g/dl}</math>;</p> <p>9) prawidłowe wartości wskaźników czynności wątroby i nerek (nieprzekraczające 2,5 raza górnej granicy normy lub 5 razy dla prób wątrobowych w przypadku przerzutów do wątroby);</p> <p>10) brak przeciwwskazań do stosowania sorafenibu.</p> <p><b>3.2. Określenie czasu leczenia sorafenibem w programie.</b> Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>3.3. Wyłączenie z programu leczenia sorafenibem:</b></p> <p>1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na sorafenib;</p> <p>2) udokumentowana progresja choroby w trakcie stosowania sorafenibu;</p> <p>3) długotrwałe (powyżej 28 dni) działania niepożądane w stopniu równym lub większym od 3 według klasyfikacji WHO nie poddające się leczeniu objawowemu i redukcji dawki;</p> <p>4) utrzymujące się pogorszenie stanu sprawności 2-4 według klasyfikacji Zubroda-WHO;</p> <p>5) rezygnacja pacjenta.</p>		
--	--	--

## LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10 C18 – C20)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Leczenie zaawansowanego raka jelita grubego przy wykorzystaniu substancji czynnej bewacyzumab.</b></p> <p><b>1.1 Kryteria kwalifikacji:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) histologiczne rozpoznanie raka jelita grubego;</li> <li>2) potwierdzenie uogólnienia nowotworu, tj. obecności przerzutów w narządach odległych na podstawie wyników badań obrazowych;</li> <li>3) brak możliwości wykonania radykalnej metastazektomii;</li> <li>4) udokumentowana nieskuteczność chemioterapii pierwszej linii z udziałem fluoropirymidyny i irynotekanu;</li> <li>5) niestosowanie wcześniejszej terapii z wykorzystaniem oksaliplatyny lub bewacyzumabu;</li> <li>6) potwierdzenie obecności zmiany lub zmian nowotworowych umożliwiających ocenę odpowiedzi na leczenie według klasyfikacji RECIST;</li> <li>7) stan sprawności ogólnej w stopniach 0-2 według klasyfikacji Zubroda-WHO;</li> <li>8) wiek powyżej 18 roku życia;</li> <li>9) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) liczba płytek krwi większa lub równa <math>1,5 \times 10^5/\text{mm}^3</math>,</li> <li>b) bezwzględna liczba neutrofilów większa lub równa <math>1500/\text{mm}^3</math>,</li> <li>c) stężenie hemoglobiny większe lub równe <math>10,0 \text{ g/dl}</math>;</li> </ol> </li> <li>10) wskaźniki czynności wątroby i nerek: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) stężenie całkowitej bilirubiny nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy (z wyjątkiem chorych z zespołem Gilberta),</li> <li>b) aktywność transaminaz (alaninowej i</li> </ol> </li> </ol>	<p><b>1. Bewacyzumab</b> -10 mg/kg masy ciała dożylnie we wlewie trwającym 30-90 minut (dzień 1) wraz z chemioterapią według schematu FOLFOX-4:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) oksaliplatyna <math>85 \text{ mg/m}^2</math> powierzchni ciała dożylnie we wlewie trwającym 2 godziny – dzień 1;</li> <li>2) kwas folinowy <math>200 \text{ mg/m}^2</math> powierzchni ciała dożylnie we wlewie 2 godziny – dzień 1 i 2;</li> <li>3) fluorouracyl <math>400 \text{ mg/m}^2</math> powierzchni ciała dożylnie we wstrzyknięciu, a następnie <math>600 \text{ mg/m}^2</math> powierzchni ciała dożylnie we wlewie trwającym 22-godziny – dzień 1 i 2 (całkowita dawka fluorouracylu – <math>2000 \text{ mg/m}^2</math> powierzchni ciała w ciągu 48 godzin).</li> </ol> <p>Lek podaje się raz na dwa tygodnie.</p> <p>W uzasadnionych przypadkach (w szczególności w przypadku wystąpienia polineuropatii) można zredukować dawkę oksaliplatyny do <math>65 \text{ mg/m}^2</math> powierzchni ciała, a także wydłużyć przerwę pomiędzy cyklami leczenia do 3 tygodni (w szczególności w przypadku powikłań hematologicznych).</p> <p>Bewacyzumab nie może być stosowany w monoterapii.</p> <p><b>2. Cetuksymab:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <math>400 \text{ mg/m}^2</math> powierzchni ciała dożylnie we wlewie trwającym 2 godziny – pierwsza dawka;</li> </ol>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji do leczenia bewacyzumabem:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) histologiczne potwierdzenie raka jelita grubego;</li> <li>2) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>3) oznaczenie stężenia: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) mocznika,</li> <li>b) kreatyniny,</li> <li>c) bilirubiny</li> </ol> – w surowicy;</li> <li>4) oznaczenie aktywności: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) transaminaz (AspAT, AlAT),</li> <li>b) dehydrogenazy mleczanowej (LDH)</li> </ol> – w surowicy;</li> <li>5) oznaczenie czasu kaolinowo-kefalinowego (APTT);</li> <li>6) oznaczenie INR lub czasu protrombinowego (PT);</li> <li>7) badanie ogólne moczu;</li> <li>8) próba ciążowa – u kobiet w okresie prokreacyjnym;</li> <li>9) badanie tomografii komputerowej jamy brzusznej oraz innych okolic ciała w zależności od wskazań klinicznych;</li> <li>10) badanie tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego mózgu w przypadku wskazań klinicznych w celu wykluczenia przerzutów;</li> <li>11) badanie RTG klatki piersiowej – jeżeli nie jest wykonywana tomografia komputerowa tej okolicy;</li> <li>12) EKG;</li> <li>13) pomiar ciśnienia tętniczego;</li> <li>14) inne badania w razie wskazań klinicznych.</li> </ol>

<p>asparaginowej) w surowicy nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy,</p> <p>c) stężenie kreatyniny w granicach normy,</p> <p>d) nieobecność przeciwwskazań do chemioterapii według schematu FOLFOX-4;</p> <p>11) wykluczenie ciąży;</p> <p>12) nieobecność przeciwwskazań do zastosowania bewacyzumabu, którymi są:</p> <p>a) obecna pierwotna zmiana nowotworowa w jelicie grubym (pacjenci kwalifikowani do leczenia bewacyzumabem muszą mieć wykonaną resekcję pierwotnej zmiany w jelicie grubym),</p> <p>b) czynna choroba wrzodowa żołądka lub dwunastnicy,</p> <p>c) niestabilne nadciśnienie tętnicze,</p> <p>d) niestabilna choroba niedokrwienna serca,</p> <p>e) obecność przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym (w przypadku objawów klinicznych ze strony ośrodkowego układu nerwowego konieczne jest wykluczenie przerzutów na podstawie badania obrazowego),</p> <p>f) naczyniowe choroby ośrodkowego układu nerwowego w wywiadzie,</p> <p>g) wrodzona skaza krwotoczna lub nabyta koagulopatia,</p> <p>h) stany chorobowe przebiegające ze zwiększonym ryzykiem krwawień,</p> <p>i) stosowanie leków przeciwkrzepliwych lub antyagregacyjnych,</p> <p>j) niegojące się rany,</p> <p>k) zabieg operacyjny przebyty w ciągu mniej niż 4 tygodni od momentu kwalifikacji do leczenia,</p> <p>l) białkomocz,</p> <p>m) alergia na lek lub którąkolwiek z substancji pomocniczych.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p>	<p>2) 250 mg/m<sup>2</sup> powierzchni ciała dożylnie we wlewie trwającym 1 godzinę – kolejne dawki. Lek podaje się raz na tydzień.</p> <p>W przypadku wystąpienia działań niepożądanych dawkowanie leku należy dostosować do wytycznych zawartych w Charakterystyce Produktu Leczniczego.</p> <p><b>3. Panitumumab</b> – 6 mg/kg masy ciała dożylnie we wlewie trwającym 1 godzinę. Lek podaje się raz na dwa tygodnie.</p> <p>W przypadku wystąpienia działań niepożądanych należy:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) opóźnić moment podania leku,</li> <li>2) zmniejszyć dawkę leku</li> </ol> <p>– zgodnie z wytycznymi zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego.</p>	<p>Wstępne badania obrazowe muszą umożliwić późniejszą obiektywną ocenę odpowiedzi na leczenie.</p> <p><b>2. Badania przy kwalifikacji do leczenia cetuksymabem lub panitumumabem:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) histologiczne potwierdzenie raka jelita grubego z ekspresją EGFR (w co najmniej 1% komórek nowotworowych) oraz z prawidłowym stanem genu KRAS;</li> <li>2) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>3) oznaczenie stężenia: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) mocznika,</li> <li>b) kreatyniny,</li> <li>c) bilirubiny</li> </ol> – w surowicy;</li> <li>4) oznaczenie aktywności: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) transaminaz (AspAT, AlAT),</li> <li>b) dehydrogenazy mleczanowej (LDH)</li> </ol> – w surowicy;</li> <li>5) próba ciążowa – u kobiet w okresie prokreacyjnym;</li> <li>6) badanie tomografii komputerowej jamy brzusznej oraz innych okolic ciała w zależności od wskazań klinicznych;</li> <li>7) badanie tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego mózgu w przypadku wskazań klinicznych w celu wykluczenia przerzutów;</li> <li>8) badanie RTG klatki piersiowej – jeżeli nie jest wykonywana tomografia komputerowa tej okolicy;</li> <li>9) EKG;</li> <li>10) inne badania w razie wskazań klinicznych.</li> </ol> <p>Wstępne badania obrazowe muszą umożliwić późniejszą obiektywną ocenę odpowiedzi na leczenie.</p>
--	---	---

<p><b>1.2 Określenie czasu leczenia w programie</b> Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>1.3 Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) objawy nadwrażliwości na bewacyzumab lub którykolwiek składnik chemioterapii według schematu FOLFOX-4;</li> <li>2) progresja choroby w trakcie leczenia;</li> <li>3) długotrwale działania niepożądane w stopniu równym lub większym od 3 według klasyfikacji WHO;</li> <li>4) utrzymujące się pogorszenie stanu sprawności do stopnia 3 lub 4 według klasyfikacji Zubroda-WHO.</li> </ol> <p><b>2. Leczenie zaawansowanego raka jelita grubego przy wykorzystaniu substancji czynnych cetuksymab oraz panitumumab.</b></p> <p><b>2.1 Kryteria kwalifikacji:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) histologiczne rozpoznanie raka jelita grubego;</li> <li>2) potwierdzenie uogólnienia nowotworu, tj. obecności przerzutów w narządach odległych na podstawie wyników badań obrazowych;</li> <li>3) brak możliwości wykonania radykalnej metastazektomii;</li> <li>4) udokumentowana nieskuteczność wcześniejszej chemioterapii z udziałem fluoropirymidyny i irynotekanu oraz oksaliplatyny (wszystkie wymienione leki muszą być zastosowane łącznie lub sekwencyjnie);</li> <li>5) niestosowanie wcześniejszej terapii z wykorzystaniem leków anty-EGFR;</li> <li>6) potwierdzenie obecności zmiany lub zmian nowotworowych umożliwiających ocenę odpowiedzi na leczenie według klasyfikacji RECIST;</li> <li>7) stan sprawności ogólnej w stopniach 0-2 według klasyfikacji Zubroda-WHO;</li> <li>8) wiek powyżej 18 roku życia;</li> </ol>		<p><b>3. Monitorowanie bezpieczeństwa leczenia bewacyzumabem:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>2) oznaczenie stężenia: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) kreatyniny,</li> <li>b) bilirubiny</li> </ol> – w surowicy;</li> <li>3) oznaczenie aktywności: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) transaminaz (AspAT, AlAT),</li> <li>b) fosfatazy alkalicznej</li> </ol> – w surowicy;</li> <li>4) badanie ogólne moczu;</li> <li>5) pomiar ciśnienia tętniczego;</li> <li>6) inne badanie w razie wskazań klinicznych.</li> </ol> <p>Badania wykonuje się co 2 tygodnie lub przed rozpoczęciem kolejnego cyklu terapii jeżeli podanie leku było opóźnione.</p> <p><b>4. Monitorowanie bezpieczeństwa leczenia cetuksymabem lub panitumumabem:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>2) oznaczenie stężenia: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) kreatyniny,</li> <li>b) bilirubiny</li> </ol> – w surowicy;</li> <li>3) oznaczenie aktywności: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) transaminaz (AspAT, AlAT),</li> <li>b) fosfatazy alkalicznej</li> </ol> – w surowicy;</li> <li>4) ocena powikłań skórnych;</li> <li>5) inne badanie w razie wskazań klinicznych.</li> </ol> <p>Badania wykonuje się:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) co tydzień – w przypadku leczenia cetuksymabem;</li> <li>2) co 2 tygodnie lub przed rozpoczęciem kolejnego cyklu terapii jeżeli podanie leku było opóźnione – w przypadku leczenia panitumumabem.</li> </ol>
--	--	---

<p>9) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>liczba płytek krwi większa lub równa <math>1,5 \times 10^5/\text{mm}^3</math>,</li> <li>bezwzględna liczba neutrofilów większa lub równa <math>1500/\text{mm}^3</math>,</li> <li>stężenie hemoglobiny większe lub równe <math>10,0 \text{ g/dl}</math>;</li> </ol> <p>10) wskaźniki czynności wątroby i nerek:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>stężenie całkowitej bilirubiny nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy (z wyjątkiem chorych z zespołem Gilberta),</li> <li>aktywność transaminaz (alaninowej i asparaginowej) w surowicy nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy,</li> <li>stężenie kreatyniny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy;</li> </ol> <p>11) potwierdzenie prawidłowego stanu genu KRAS (wykluczenie mutacji w kodonach 12 oraz 13 eksonu 1) oraz obecności białka EGFR w co najmniej 1% komórek nowotworowych;</p> <p>12) nieobecność przerzutów w mózgu (w przypadku objawów klinicznych ze strony ośrodkowego układu nerwowego konieczne jest wykluczenie przerzutów na podstawie badania obrazowego);</p> <p>13) wykluczenie ciąży;</p> <p>14) nieobecność przeciwwskazań do zastosowania cetuksymabu lub panitumumabu, którymi są:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>włóknienie płuc lub śródmiąższowe zapalenie płuc,</li> <li>alergia na lek lub każdą substancję pomocniczą.</li> </ol> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>2.2 Określenie czasu leczenia w programie</b> Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p>		<p><b>5. Monitorowanie skuteczności leczenia bewacyzumabem, cetuksymabem lub panitumumabem:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>badanie tomografii komputerowej odpowiednich obszarów ciała w zależności od wskazań klinicznych;</li> <li>badanie RTG klatki piersiowej – jeżeli nie jest wykonywana tomografia komputerowa tej okolicy;</li> <li>inne badania w razie wskazań klinicznych.</li> </ol> <p>Badania wykonuje się:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>nie rzadziej niż co 12 tygodni;</li> <li>w chwili wyłączenia z programu, o ile nastąpiło z innych przyczyn niż udokumentowana progresja choroby;</li> <li>zawsze w przypadku wskazań klinicznych.</li> </ol> <p>Oceny skuteczności leczenia dokonuje się zgodnie z kryteriami RECIST.</p> <p><b>6. Monitorowanie programu:</b> Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych;</li> <li>uzupełnianie danych zawartych w rejestrze Raka Jelita Grubego (SMPT-Rak Jelita Grubego), dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez oddziały wojewódzkie NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia.</li> </ol>
---	--	---

<p><b>2.3 Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) objawy nadwrażliwości na cetuksymab lub panitumumab;</li> <li>2) progresja choroby w trakcie leczenia;</li> <li>3) długotrwałe działania niepożądane w stopniu równym lub większym od 3 według klasyfikacji WHO;</li> <li>4) włóknienie płuc lub śródmiąższowe zapalenie płuc;</li> <li>5) utrzymujące się pogorszenie stanu sprawności do stopnia 3 lub 4 według klasyfikacji Zubroda-WHO.</li> </ol>		
--	--	--

## LECZENIE RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10 C 22.0)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<b>1. Kryteria kwalifikacji:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) histologiczne lub cytologiczne rozpoznanie raka wątrobowokomórkowego. W przypadku pacjentów z marskością wątroby w wywiadzie ze zmianami o średnicy &gt;1 cm możliwe jest odstępianie od rozpoznania histologicznego lub cytologicznego pod warunkiem uzyskania typowego obrazu dla HCC w tomografii komputerowej (TC) lub rezonansie magnetycznym z kontrastem (MRI), z obrazowaniem w trzech fazach: tętniczej, żylniej wrotnej i równowagi, ze wzmocnieniem w fazie tętniczej (zmiana hiperdensyjna) oraz wypłukiwaniem kontrastu z ogniska w fazie żylniej wrotnej lub równowagi (zmiana hipodensyjna);</li> <li>2) brak możliwości zastosowania leczenia miejscowego lub jego nieskuteczność;</li> <li>3) stan sprawności 0-1 według WHO;</li> <li>4) czynnościowy stan wątroby w kategorii A na podstawie oceny według klasyfikacji Child-Pugh;</li> <li>5) nieobecność przerzutów poza wątrobą;</li> <li>6) obecność przynajmniej jednej zmiany mierzalnej, zgodnie z kryteriami RECIST;</li> <li>7) wskaźniki morfologii krwi: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) stężenie hemoglobiny większe lub równe 8,5 g/dl,</li> <li>b) liczba granulocytów większa lub równa <math>1,0 \times 10^9/l</math>,</li> <li>c) liczba płytek większa lub równa <math>60 \times 10^9/l</math>;</li> </ol> </li> <li>8) wskaźniki czynności nerek - stężenie kreatyniny mniejsze lub równe 1,5-krotności górnej granicy normy;</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sorafenib jest stosowany w dobowej dawce 800 mg (2 razy dziennie po 2 tabletki zawierające 200 mg) bez przerw.</li> <li>2. W przypadkach wystąpienia istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych należy przerwać stosowanie leku aż do zmniejszenia się nasilenia tych objawów oraz należy rozważyć zmniejszenie dobowej dawki sorafenibu do 400 mg dziennie (2 tabletki po 200 mg raz dziennie).</li> <li>3. Jeżeli istotne klinicznie lub ciężkie działania niepożądane nie zmniejszą swojego nasilenia w okresie 4 tygodni pomimo przerywania podawania leku, należy zakończyć leczenie.</li> <li>4. Jeżeli pomimo zmniejszenia dawki do 400 mg dziennie istotne klinicznie lub ciężkie działania niepożądane ponownie wystąpią, należy zredukować dawkę leku do 400 mg podawanych co drugi dzień.</li> <li>5. Dalsze redukcje dawki leku nie są możliwe - ponowne pojawienie się istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych nakazuje zakończenie leczenia.</li> </ol>	<b>1. Badania przy kwalifikacji do leczenia sorafenibem:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) potwierdzenie raka wątrobowokomórkowego histologiczne lub cytologiczne lub radiologiczne przy pomocy kontrastowej trójfazowej dynamicznej CT lub MRI (u pacjentów z marskością wątroby);</li> <li>2) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>3) oznaczenie stężenia mocznika, kreatyniny, AspAT, AlAT, fosfatazy alkalicznej, bilirubiny, wapnia, białka, glukozy, albumin, AFP w surowicy;</li> <li>4) oznaczenie antygenu HBS oraz przeciwciał anti-HCV w surowicy;</li> <li>5) oznaczenie INR lub czasu protrombinowego;</li> <li>6) tomografia komputerowa jamy brzusznej i klatki piersiowej (w celu wykluczenia przerzutów pozawątrobowych);</li> <li>7) RTG klatki piersiowej;</li> <li>8) EKG;</li> <li>9) próba ciążowa (u kobiet w wieku rozrodczym);</li> <li>10) pomiar ciśnienia tętniczego.</li> </ol> <p>Wstępne badania obrazowe muszą umożliwić późniejszą obiektywną ocenę odpowiedzi na leczenie.</p> <b>2. Monitorowanie leczenia:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) co 4 tygodnie (lub w chwili rozpoczynania kolejnego 28-dniowego kursu jeżeli leczenie było czasowo przerywane): <ol style="list-style-type: none"> <li>a) morfologia krwi z rozmazem,</li> <li>b) oznaczenie stężenia kreatyniny, AspAT,</li> </ol> </li> </ol>

<p>9) wskaźniki czynności wątroby:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) stężenie bilirubiny mniejsze lub równe 3 mg/dl,</li> <li>b) stężenie AspAT i AlAT mniejsze lub równe 5-krotności górnej granicy normy,</li> <li>c) stężenie albumin większe lub równe 3 g/dl,</li> <li>d) INR mniejsze lub równe 2,3 lub czas protrombinowy przedłużony o maksymalnie 6 sekund powyżej górnej granicy normy;</li> </ul> <p>10) niestosowanie w przeszłości farmakologicznego leczenia przeciwnowotworowego z powodu raka wątrobowokomórkowego;</p> <p>11) u kobiet w wieku rozrodczym wykluczenie ciąży na podstawie testu ciążowego.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>2. Kryteria uniemożliwiające włączenie do programu:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) brak udokumentowanego rozpoznania raka wątrobowokomórkowego zgodnie z kryteriami włączenia;</li> <li>2) przebyta chemioterapia lub innego rodzaju farmakologiczne leczenie z powodu raka wątrobowokomórkowego;</li> <li>3) możliwość zastosowania leczenia miejscowego raka wątrobowokomórkowego;</li> <li>4) nadwrażliwość na substancję czynną lub substancje pomocnicze;</li> <li>5) stan sprawności 2-4 według WHO;</li> <li>6) obecność przerzutów poza wątrobą;</li> <li>7) niekontrolowane nadciśnienie tętnicze;</li> <li>8) obecność istotnych schorzeń współistniejących;</li> <li>9) uszkodzenie szpiku kostnego, nerek lub wątroby (brak spełnienia laboratoryjnych kryteriów włączenia do programu);</li> <li>10) ciąża lub karmienie piersią;</li> <li>11) brak zgody na stosowanie efektywnej antykoncepcji</li> </ul>		<p>AlAT, fosfatazy alkalicznej, bilirubiny w surowicy,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>c) pomiar ciśnienia tętniczego,</li> <li>d) inne - w razie wskazań klinicznych;</li> </ul> <p>2) nie rzadziej niż co 12 tygodni (lub przed zakończeniem co trzeciego 28-dniowego kursu jeżeli leczenie było czasowo przerwane):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) oznaczenie poziomu AFP w surowicy,</li> <li>b) oznaczenie INR lub czasu protrombinowego,</li> <li>c) tomografia komputerowa jamy brzusznej,</li> <li>d) RTG klatki piersiowej,</li> <li>e) EKG,</li> <li>f) inne badania – w razie wskazań klinicznych;</li> </ul> <p>3) zawsze w przypadku wskazań klinicznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) oznaczenie poziomu AFP w surowicy,</li> <li>b) oznaczenie INR lub czasu protrombinowego,</li> <li>c) tomografia komputerowa jamy brzusznej,</li> <li>d) RTG klatki piersiowej,</li> <li>e) EKG.</li> </ul> <p><b>3. Monitorowanie programu:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ul>
--	--	---



<p>(u mężczyzn lub u kobiet w okresie prokreacyjnym).</p> <p><b>3. Określenie czasu leczenia w programie:</b>  Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia z programu, o których mowa w ust. 4.</p> <p><b>4. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na sorafenib lub którąkolwiek substancję pomocniczą;</li> <li>2) obiektywna progresja choroby w trakcie stosowania leku;</li> <li>3) wystąpienie działań niepożądanych uniemożliwiających kontynuację leczenia, w tym istotnego pogorszenia stanu sprawności ogólnej;</li> <li>4) istotne, w ocenie lekarza prowadzącego, pogorszenie jakości życia świadczeniobiorcy;</li> <li>5) rezygnacja świadczeniobiorcy.</li> </ol>		
---	--	--

## LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<b>1. Kryteria kwalifikacji</b> <b>1.1 Pierwsza linia leczenia</b> <b>1.1.1 Leczenie przy wykorzystaniu substancji czynnej pemetreksed:</b> 1) rozpoznanie gruczolakoraka, wielkomórkowego raka płuca lub nowotworu z przewagą wymienionych typów histologicznych; 2) zaawansowanie kliniczne w stopniach IIIB (z wyjątkiem przypadków, w których możliwe jest zastosowanie radiochemioterapii lub radioterapii) albo IV; 3) zmiany nowotworowe możliwe do zmierzenia; 4) w przypadku pojedynczej zmiany - umiejscowienie poza obszarem wcześniejszego napromieniania; 5) wiek powyżej 18 roku życia; 6) sprawność w stopniu 0-1 wg klasyfikacji Zubroda-WHO lub ECOG; 7) brak przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym pierwotnie albo po zastosowaniu wcześniejszego leczenia miejscowego oraz brak objawów ze strony ośrodkowego układu nerwowego, a także stała lub zmniejszana dawka kortykosteroidów przez ostatnie 4 tygodnie w przypadku konieczności ich stosowania; 8) nieobecność chorób współistniejących o istotnym klinicznie znaczeniu (niekontrolowane nadciśnienie tętnicze, niestabilna choroba wieńcowa, zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatniego roku, komorowe zaburzenia rytmu wymagające leczenia); 9) prawidłowa czynność układu krwiotwórczego:	<b>1. Pemetreksed</b> 1.1 Zalecana dawka wynosi 500 mg/m <sup>2</sup> powierzchni ciała. 1.2 Podanie leku obejmuje 10-minutowy wlew dożylny w pierwszym dniu każdego 21-dniowego cyklu leczenia. 1.3 W dniu poprzedzającym zastosowanie pemetreksedu oraz w dniu zastosowania leku i w dniu następnym należy stosować lek z grupy kortykosteroidów w dawce równoważnej 4 mg deksametazonu podawanego doustnie 2 razy na dobę. 1.4 W celu ograniczenia objawów toksyczności pacjenci otrzymujący pemetreksed powinni również otrzymywać suplementację witaminową: 1) kwas foliowy lub produkt multiwitaminowy zawierający ten związek: a) codziennie, przez cały cykl leczenia i przez 21 dni po podaniu ostatniej dawki pemetreksedu w dawce od 350 do 1000 mikrogramów doustnie, b) w ciągu 7 dni poprzedzających zastosowanie pierwszej dawki pemetreksedu - co najmniej 5 dawek kwasu foliowego w ilości od 350 do 1000 mikrogramów doustnie; 2) witamina B12: a) w tygodniu poprzedzającym pierwszą dawkę pemetreksedu - 1000 mikrogramów domięśniowo,	<b>1. Badania przy kwalifikacji do leczenia</b> <b>1.1 Pemetreksed w pierwszej albo drugiej linii leczenia:</b> 1) histologiczne lub cytologiczne potwierdzenie określonego typu niedrobnokomórkowego raka płuca zgodnie z kryteriami włączenia; 2) morfologia krwi z rozmazem; 3) oznaczenia stężenia kreatyniny; 4) oznaczenie stężenia bilirubiny; 5) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej; 6) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej; 7) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej; 8) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym; 9) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub klasyczne badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzony miąższ płucny; 10) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia - USG, rezonans magnetyczny - MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej. <b>1.2 Gefitynib w pierwszej i drugiej linii leczenia:</b> 1) histologiczne lub cytologiczne potwierdzenie określonego typu niedrobnokomórkowego raka płuca zgodnie z kryteriami włączenia; 2) potwierdzenie obecności aktywującej mutacji genu EGFR; 3) morfologia krwi z rozmazem; 4) oznaczenia stężenia kreatyniny;

<p>a) liczba granulocytów większa lub równa 1500/mm<sup>3</sup>, b) liczba trombocytów większa lub równa 100 000/mm<sup>3</sup>;</p> <p>10) prawidłowa czynność nerek: a) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy, b) klirens kreatyniny większy lub równy 45 ml/min;</p> <p>11) prawidłowa czynność wątroby: a) stężenie bilirubiny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy, b) aktywność transaminaz i zasadowej fosfatazy nieprzekraczająca 3-krotnie górnej granicy normy lub nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy w przypadku wzrostu związanego z przerzutami w wątrobie;</p> <p>12) brak przeciwwskazań do stosowania leku (nadwrażliwość na lek, ciąża, karmienie piersią, inne określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego);</p> <p>13) brak przeciwwskazań do stosowania cispłaty (lek stosowany w skojarzeniu z pemetreksesem);</p> <p>14) brak przeciwwskazań do stosowania deksametazonu, kwasu foliowego i witaminy B12.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>1.1.2 Leczenie przy wykorzystaniu substancji czynnej gefitynib:</b></p> <p>1) rozpoznanie histologiczne lub cytologiczne raka gruczołowego (wraz z podtypami) lub raka niedrobnokomórkowego z przewagą raka gruczołowego lub raka wielkokomórkowego lub raka niedrobnokomórkowego bez ustalonego podtypu (ang. not otherwise specified, NOS);</p> <p>2) potwierdzenie obecności mutacji aktywującej w genie EGFR kodującym receptor naskórkowego czynnika wzrostu (a.g. epidermal growth factor receptor, EGFR);</p> <p>3) zaawansowanie miejscowe (stopień III – z wyjątkiem przypadków, w których możliwe jest zastosowanie</p>	<p>b) co 3 cykle leczenia, tj. co 9 tygodni - 1000 mikrogramów domięśniowo w dniu zastosowania pemetreksedu.</p> <p>1.5 Stosowanie pemetreksedu w ramach pierwszej linii leczenia obejmuje wyłącznie schemat z cispłatyną podawaną w dawce 75 mg/m<sup>2</sup>, w 2-godzinny wlew, 30 minut po zakończeniu podawania pemetreksedu, w pierwszym dniu każdego cyklu co 21 dni.</p> <p><b>2. Gefitynib</b></p> <p>2.1 Zalecana dawka dobową gefitynibu wynosi 250 mg (1 tabletka) i powinna być przyjmowana z posiłkiem lub bez posiłku, codziennie o tej samej porze dnia.</p> <p>2.2 Każdy cykl leczenia obejmuje 30 dni - 30 tabletek.</p> <p><b>3. Erlotinib</b></p> <p>3.1 Zalecana dawka dobową erlotynibu wynosi 150 mg (1 tabletka) i powinna być przyjmowana przynajmniej 60 minut przed posiłkiem lub przynajmniej 120 minut po posiłku.</p> <p>3.2 Każdy cykl leczenia obejmuje 30 dni – 30 tabletek.</p> <p>3.3 Jeżeli konieczna jest modyfikacja dawki, należy ją zmniejszać stopniowo po 50 mg. W przypadku jednoczesnego stosowania substratów i leków wpływających na CYP3A4 lub w przypadkach wystąpienia działań niepożądanych może być konieczna modyfikacja dawki (zgodnie z zapisami Charakterystyki Produktu Leczniczego).</p>	<p>5) oznaczenie stężenia bilirubiny; 6) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej; 7) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej; 8) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej; 9) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym; 10) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub klasyczne badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzony miąższ płucny; 11) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia - USG, rezonans magnetyczny - MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej.</p> <p><b>1.3 Erlotinib w pierwszej i drugiej linii leczenia:</b></p> <p>1) histologiczne lub cytologiczne potwierdzenie określonego typu niedrobnokomórkowego raka płuca zgodnie z kryteriami włączenia; 2) ocena obecności aktywującej mutacji genu EGFR; 3) morfologia krwi z rozmazem; 4) oznaczenia stężenia kreatyniny; 5) oznaczenie stężenia bilirubiny; 6) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej; 7) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej; 8) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej; 9) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym; 10) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub klasyczne badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzony miąższ płucny; 11) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia - USG, rezonans magnetyczny - MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej.</p> <p><b>2. Monitorowanie bezpieczeństwa leczenia pemetreksesem w pierwszej albo drugiej linii leczenia:</b></p> <p>1) morfologia krwi z rozmazem;</p>
---	---	--

<p>radiochemioterapii, radioterapii lub chirurgicznego leczenia) lub uogólnienie (stopień IV);</p> <p>4) istnienie możliwości przeprowadzenia obiektywnej oceny odpowiedzi w badaniach obrazowych z zastosowaniem kryteriów oceny systemu RECIST 1.1 (ang. Response Evaluation Criteria In Solid Tumours, RECIST);</p> <p>5) brak przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym lub cech progresji przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym u chorych po wcześniejszym leczeniu miejscowym (leczenie chirurgiczne lub radioterapia) oraz objawów neurologicznych i konieczności zwiększania dawki glikokortykosteroidów w ciągu ostatniego miesiąca przed włączeniem do programu;</p> <p>6) wiek powyżej 18 roku życia;</p> <p>7) sprawność w stopniu 0-1 według kryteriów WHO lub ECOG;</p> <p>8) wykluczenie obecności istotnych klinicznie chorób współwystępujących (szczególnie – niekontrolowane nadciśnienie tętnicze, niestabilna choroba wieńcowa, zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatniego roku, komorowe zaburzenia rytmu wymagające leczenia);</p> <p>9) potwierdzenie prawidłowej czynności układu krwiotwórczego umożliwiającej leczenie zgodnie z aktualną Charakterystyką Produktu Leczniczego;</p> <p>10) potwierdzenie prawidłowej czynności nerek (stężenie kreatyniny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy);</p> <p>11) potwierdzenie prawidłowej czynności wątroby:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) stężenie bilirubiny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy,</li> <li>b) aktywność transaminaz i zasadowej fosfatazy nieprzekraczająca 3-krotnie górnej granicy normy lub nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy w przypadku wzrostu związanego z przerzutami w wątrobie;</li> </ol> <p>12) wykluczenie przeciwwskazań do stosowania gefitynibu określonych w Charakterystyce Produktu Leczniczego;</p> <p>13) wykluczenie stosowania jednoczesnej chemioterapii oraz innych leków ukierunkowanych molekularnie;</p>		<p>2) oznaczenie stężenia kreatyniny.</p> <p>Badania wykonywane są przed każdym podaniem leku.</p> <p><b>3. Monitorowanie skuteczności leczenia:</b></p> <p><b>3.1 Pemetrekسد w pierwszej albo drugiej linii leczenia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub klasyczne badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzony miąższ płucny;</li> <li>2) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia - USG, rezonans magnetyczny - MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej.</li> </ol> <p>Badania wykonywane są po 2, 4 i 6 cyklu leczenia (w przypadku kontynuacji do 6 cykli).</p> <p><b>3.2 Gefitynib w pierwszej i drugiej linii leczenia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub klasyczne badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzony miąższ płucny;</li> <li>2) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia - USG, rezonans magnetyczny - MR, scyntygrafia), konieczne do oceny zmian wg. kryteriów RECIST 1.1., w zależności od sytuacji klinicznej;</li> <li>3) badanie czynności wątroby (aminotransferazy i bilirubina)</li> </ol> <p>Określenie odpowiedzi na leczenie powinno być wykonywane tą samą metodą co w momencie kwalifikacji do leczenia.</p> <p>Badania wykonywane są co 2 cykle leczenia.</p> <p><b>3.3 Erlotynib w pierwszej i drugiej linii leczenia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub klasyczne badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzony miąższ płucny;</li> </ol>
---	--	--

<p>14) wykluczenie stosowania wcześniejszego leczenia farmakologicznego niedrobnokomórkowego raka płuca w stadium uogólnienia (obecność przerzutów) lub miejscowego zaawansowania;</p> <p>15) wykluczenie współwystępowania innych nowotworów złośliwych leczonych z założeniem paliatywnym (niezależnie od uzyskanej odpowiedzi) oraz nieuzyskanie całkowitej odpowiedzi w przypadku nowotworów leczonych z założeniem radykalnym;</p> <p>16) zmiany nowotworowe możliwe do zmierzenia według kryteriów RECIST 1.1 lub obecność policzalnych zmian niemierzalnych.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>1.1.3 Leczenie przy wykorzystaniu substancji czynnej erlotynib:</b></p> <p>1) rozpoznanie histologiczne lub cytologiczne raka gruczołowego (wraz z podtypami) lub raka niedrobnokomórkowego z przewagą raka gruczołowego lub raka wielkomórkowego lub raka niedrobnokomórkowego bez ustalonego podtypu (ang. not otherwise specified, NOS);</p> <p>2) zaawansowanie miejscowe (stopień III – z wyjątkiem przypadków, w których możliwe jest zastosowanie radiochemioterapii, radioterapii lub chirurgicznego leczenia) lub uogólnienie (stopień IV);</p> <p>3) brak wcześniejszego leczenia farmakologicznego niedrobnokomórkowego raka płuca w stadium uogólnienia (obecność przerzutów) lub miejscowego zaawansowania;</p> <p>4) zmiany nowotworowe możliwe do zmierzenia;</p> <p>5) w przypadku pojedynczej zmiany – umiejscowienie poza obszarem wcześniejszego napromieniania;</p> <p>6) potwierdzona mutacja aktywująca genu EGFR;</p> <p>7) zmiany nowotworowe umożliwiające ocenę odpowiedzi na leczenie według kryteriów RECIST 1.1;</p> <p>8) wiek powyżej 18 roku życia;</p>		<p>2) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia – USG, rezonans magnetyczny– MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej.</p> <p>3) badanie czynności wątroby (aminotransferazy i bilirubina).</p> <p>Badania wykonywane są co 2 cykle leczenia.</p> <p><b>4. Monitorowanie programu:</b></p> <p>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</p> <p>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</p> <p>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</p>
---	--	--

<p>9) sprawność w stopniu 0-1 wg klasyfikacji Zubroda-WHO lub ECOG;</p> <p>10) nieobecność istotnych klinicznie chorób współwystępujących, w szczególności niekontrolowane nadciśnienie tętnicze, niestabilna choroba wieńcowa, zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatniego roku, komorowe zaburzenia rytmu wymagające leczenia;</p> <p>11) brak przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym lub cech progresji przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym po wcześniejszym leczeniu miejscowym (leczenie chirurgiczne lub radioterapia) oraz bez objawów neurologicznych i bez konieczności zwiększania dawki glikokortykosteroidów w ciągu ostatniego miesiąca przed włączeniem do programu;</p> <p>12) prawidłowa czynność układu krwiotwórczego umożliwiająca leczenie zgodnie z aktualną Charakterystyką Produktu Leczniczego;</p> <p>13) prawidłowa czynność nerek:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy,</li> <li>b) klirens kreatyniny większy lub równy 45ml/min;</li> </ul> <p>14) prawidłowa czynność wątroby:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) stężenie bilirubiny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy,</li> <li>b) aktywność transaminaz i zasadowej fosfatazy nieprzekraczająca 3-krotnie górnej granicy normy lub nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy w przypadku wzrostu związanego z przerzutami w wątrobie;</li> </ul> <p>15) brak przeciwwskazań do stosowania leku określonych w Charakterystyce Produktu Leczniczego;</p> <p>16) wykluczone stosowanie jednoczesnej chemioterapii oraz innych leków ukierunkowanych molekularnie.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>1.2 Druga linia leczenia</b></p>		
--	--	--

<p><b>1.2.1 Leczenie przy wykorzystaniu substancji czynnej pemetreksed:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) rozpoznanie gruczolakoraka, wielkomórkowego raka płuca lub nowotworu z przewagą wymienionych typów histologicznych;</li> <li>2) zaawansowanie kliniczne w stopniach IIIB (z wyjątkiem przypadków, w których możliwe jest zastosowanie radiochemioterapii lub radioterapii) albo IV;</li> <li>3) zmiany nowotworowe możliwe do zmierzenia;</li> <li>4) w przypadku pojedynczej zmiany - umiejscowienie poza obszarem wcześniejszego napromieniania;</li> <li>5) brak przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym pierwotnie albo po zastosowaniu wcześniejszego leczenia miejscowego oraz nieobecność objawów ze strony ośrodkowego układu nerwowego, a także stała lub zmniejszana dawka kortykosteroidów przez ostatnie 4 tygodnie w przypadku konieczności ich stosowania;</li> <li>6) wcześniejsze zastosowanie wielolekowej chemioterapii z udziałem pochodnych platyny (w przypadku pacjentów w wieku powyżej 70 roku życia - wcześniejsza monoterapia lekiem innym niż pochodna platyny);</li> <li>7) potwierdzenie odpowiedzi na leczenie lub stabilizacji choroby po zastosowaniu wcześniejszej chemioterapii (czas trwania odpowiedzi na leczenie lub stabilizacji choroby musi wynosić co najmniej 3 miesiące);</li> <li>8) progresja choroby po wcześniejszej chemioterapii obejmującej co najmniej jedną linię leczenia;</li> <li>9) nieobecność działań niepożądanych po wcześniejszej chemioterapii z wyjątkiem wyłysienia;</li> <li>10) wiek powyżej 18 roku życia;</li> <li>11) sprawność w stopniu 0-1 wg klasyfikacji Zubroda-WHO lub ECOG;</li> <li>12) nieobecność chorób współistniejących o istotnym klinicznie znaczeniu (niekontrolowane nadciśnienie tętnicze, niestabilna</li> </ol>		
--	--	--

<p>choroba wieńcowa, zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatniego roku, komorowe zaburzenia rytmu wymagające leczenia);</p> <p>13) prawidłowa czynność układu krwiotwórczego:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) liczba granulocytów większa lub równa 1500/mm<sup>3</sup>,</li> <li>b) liczba trombocytów większa lub równa 100 000/mm<sup>3</sup>;</li> </ul> <p>14) prawidłowa czynność nerek:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy,</li> <li>b) klirens kreatyniny większy lub równy 45 ml/min;</li> </ul> <p>15) prawidłowa czynność wątroby:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) stężenie bilirubiny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy,</li> <li>b) aktywność transaminaz i zasadowej fosfatazy nieprzekraczająca 3-krotnie górnej granicy normy lub nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy w przypadku wzrostu związanego z przerzutami w wątrobie;</li> </ul> <p>16) brak przeciwwskazań do stosowania leku (nadwrażliwość na lek, ciąża, karmienie piersią, inne określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego);</p> <p>17) brak przeciwwskazań do stosowania deksametazonu oraz - kwasu foliowego i witaminy B12.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>1.2.2 Leczenie przy wykorzystaniu substancji czynnej erlotynib:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) rozpoznanie histologiczne lub cytologiczne raka gruczołowego (wraz z podtypami) lub raka niedrobnokomórkowego z przewagą raka gruczołowego lub raka wielkomórkowego lub raka niedrobnokomórkowego bez ustalonego podtypu (ang. not otherwise specified, NOS);</li> <li>2) zaawansowanie miejscowe (stopień III – z wyjątkiem przypadków, w których możliwe jest zastosowanie radiochemioterapii, radioterapii lub chirurgicznego leczenia) lub uogólnienie (stopień IV);</li> <li>3) zmiany nowotworowe możliwe do zmierzenia;</li> </ul>		
--	--	--



<p>4) w przypadku pojedynczej zmiany – umiejscowienie poza obszarem wcześniejszego napromieniania;</p> <p>5) potwierdzona mutacja aktywująca genu EGFR;</p> <p>6) zmiany nowotworowe umożliwiające ocenę odpowiedzi na leczenie według RECIST 1.1;</p> <p>4) wiek powyżej 18 roku życia;</p> <p>5) nieobecność istotnych klinicznie chorób współistniejących, w szczególności niekontrolowane nadciśnienie tętnicze, niestabilna choroba wieńcowa, zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatniego roku, komorowe zaburzenia rytmu wymagające leczenia;</p> <p>6) progresja choroby po wcześniejszej chemioterapii obejmującej co najmniej jedną linię leczenia;</p> <p>7) wcześniejsze zastosowanie wielolekowej chemioterapii z udziałem pochodnych platyny (w przypadku chorych powyżej 70. roku życia – wcześniejsza monoterapia);</p> <p>8) okres od zakończenia wcześniejszej chemioterapii co najmniej 3-4 tygodnie;</p> <p>9) nieobecność działań niepożądanych po wcześniejszej chemioterapii z wyjątkiem wyłysienia;</p> <p>10) brak przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym lub cech progresji przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym po wcześniejszym leczeniu miejscowym (leczenie chirurgiczne lub radioterapia) oraz bez objawów neurologicznych i bez konieczności zwiększania dawki glikokortykosteroidów w ciągu ostatniego miesiąca przed włączeniem do programu;</p> <p>11) sprawność w stopniu 0-1 wg klasyfikacji Zubroda-WHO lub ECOG;</p> <p>12) prawidłowa czynność układu krwiotwórczego umożliwiająca leczenie zgodnie z aktualną Charakterystyką Produktu Leczniczego;</p> <p>13) prawidłowa czynność nerek:</p> <p>    a) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy,</p> <p>    b) klirens kreatyniny większy lub równy 45ml/min;</p> <p>14) prawidłowa czynność wątroby:</p>		
---	--	--

<p>a) stężenie bilirubiny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy,</p> <p>b) aktywność transaminaz i zasadowej fosfatazy nieprzekraczająca 3-krotnie górnej granicy normy lub nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy w przypadku wzrostu związanego z przerzutami w wątrobie;</p> <p>15) brak przeciwwskazań do stosowania leku określonych w Charakterystyce Produktu Leczniczego;</p> <p>16) wykluczone stosowanie jednoczesnej chemioterapii oraz innych leków ukierunkowanych molekularnie.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>1.2.3. Leczenie przy wykorzystaniu substancji czynnej gefitynib:</b></p> <p>1) rozpoznanie histologiczne lub cytologiczne raka gruczołowego (wraz z podtypami) lub raka niedrobnokomórkowego z przewagą raka gruczołowego lub raka wielkokomórkowego lub raka niedrobnokomórkowego bez ustalonego podtypu (ang. not otherwise specified, NOS);</p> <p>2) potwierdzenie obecności mutacji aktywującej w genie EGFR kodującym receptor naskórkowego czynnika wzrostu (a.g. epidermal growth factor receptor, EGFR);</p> <p>3) zaawansowanie miejscowe (stopień III – z wyjątkiem przypadków, w których możliwe jest zastosowanie radiochemioterapii, radioterapii lub chirurgicznego leczenia) lub uogólnienie (stopień IV);</p> <p>4) istnienie możliwości przeprowadzenia obiektywnej oceny odpowiedzi w badaniach obrazowych z zastosowaniem kryteriów oceny systemu RECIST 1.1 (ang. Response Evaluation Criteria In Solid Tumours, RECIST);</p> <p>5) brak przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym lub cech progresji przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym u chorych po wcześniejszym leczeniu miejscowym (leczenie chirurgiczne lub radioterapia) oraz objawów neurologicznych i</p>		
--	--	--

<p>konieczności zwiększania dawki glikokortykosteroidów w ciągu ostatniego miesiąca przed włączeniem do programu;</p> <p>6) wiek powyżej 18 roku życia;</p> <p>7) sprawność w stopniu 0-1 według kryteriów WHO lub ECOG;</p> <p>8) wykluczenie obecności istotnych klinicznie chorób współwystępujących (szczególnie – niekontrolowane nadciśnienie tętnicze, niestabilna choroba wieńcowa, zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatniego roku, komorowe zaburzenia rytmu wymagające leczenia);</p> <p>9) potwierdzenie prawidłowej czynności układu krwiotwórczego umożliwiającej leczenie zgodnie z aktualną Charakterystyką Produktu Leczniczego;</p> <p>10) potwierdzenie prawidłowej czynności nerek (stężenie kreatyniny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy);</p> <p>11) potwierdzenie prawidłowej czynności wątroby:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) stężenie bilirubiny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy,</li> <li>b) aktywność transaminaz i zasadowej fosfatazy nieprzekraczająca 3-krotnie górnej granicy normy lub nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy w przypadku wzrostu związanego z przerzutami w wątrobie;</li> </ul> <p>12) wykluczenie przeciwwskazań do stosowania gefitynibu określonych w Charakterystyce Produktu Leczniczego;</p> <p>13) wykluczenie uprzedniego stosowania inhibitorów kinazy tyrozynowej EGFR;</p> <p>14) wykluczenie stosowania jednoczesnej chemioterapii oraz innych leków ukierunkowanych molekularnie;</p> <p>15) potwierdzenie progresji choroby po wcześniejszej chemioterapii (przynajmniej jedna linia leczenia);</p> <p>16) stosowanie wcześniej wielolekowej chemioterapii z udziałem pochodnych platyny (w przypadku chorych powyżej 70. roku życia – wcześniejsza monoterapia) – wymagany okres od zakończenia chemioterapii przynajmniej 4 tygodnie;</p>		
--	--	--

<p>17) zmiany nowotworowe możliwe do zmierzenia według kryteriów RECIST 1.1 lub obecność policzalnych zmian niemierzalnych;</p> <p>18) wykluczenie obecności istotnych klinicznie niepożądanych działań wcześniejszej chemioterapii z wyjątkiem wyłysienia;</p> <p>19) wykluczenie współwystępowania innych nowotworów złośliwych leczonych z założeniem paliatywnym (niezależnie od uzyskanej odpowiedzi) oraz nieuzyskanie całkowitej odpowiedzi w przypadku nowotworów leczonych z założeniem radykalnym.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie:</p> <p>1) z zasadami terapii określonymi w ust. 2.1 i 2.2 oraz</p> <p>2) z kryteriami wyłączenia z programu, o których mowa w ust. 3.</p> <p><b>2.1 Pemetreksed</b></p> <p>2.1.1 Stosowanie pemetreksedu w ramach pierwszej albo drugiej linii leczenia:</p> <p>1) 4 cykle - w sytuacjach innych niż opisane w pkt 2;</p> <p>2) 6 cykli - w przypadku stwierdzenia:</p> <p>a) odpowiedzi całkowitej lub</p> <p>b) odpowiedzi częściowej lub</p> <p>c) odpowiedzi większego stopnia, tj. odpowiedzi całkowitej po wcześniejszej odpowiedzi częściowej lub odpowiedzi częściowej po wcześniejszej stabilizacji choroby w kolejnych badaniach po drugim oraz czwartym cyklu leczenia.</p> <p>2.1.2 Stosowanie pemetreksedu może być krótsze w przypadku wystąpienia poważnych działań niepożądanych.</p> <p>2.1.3 W czasie leczenia konieczne jest trzykrotne wykonanie badań obrazowych (dodatkowe badania obrazowe wykonuje się w zależności od sytuacji klinicznej):</p>		
--	--	--

<p>1) przed leczeniem - nie wcześniej niż 28 dni przed zastosowaniem pierwszej dawki leku;</p> <p>2) w połowie leczenia - po drugim cyklu;</p> <p>3) po zakończeniu leczenia - po czwartym cyklu oraz nie później niż 28 dni po podaniu ostatniej dawki leku.</p> <p>2.1.4 W przypadku uzyskania odpowiedzi na leczenie i kontynuacji chemioterapii do 6 cykli należy wykonać dodatkowe badania obrazowe po szóstym cyklu oraz nie później niż 28 dni po podaniu ostatniej dawki leku.</p> <p>2.1.5 Badania obrazowe obejmują ocenę:</p> <p>1) zmiany pierwotnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub</li> <li>b) badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzony miąższ płucny;</li> </ul> <p>2) zmian przerzutowych - w zależności od sytuacji klinicznej i lokalizacji badanie tomografii komputerowej lub inne badania obrazowe (USG, rezonans magnetyczny, scyntygrafia i inne) pozwalające na pomiar zmian mierzalnych.</p> <p>2.1.6 Jeżeli pierwotny guz płuca nie istnieje (stan po resekcji płuca, nowotwór płuca bez ogniska pierwotnego), konieczne jest wykazanie w badaniach obrazowych przerzutowych zmian mierzalnych lub policzalnych zmian niemierzalnych.</p> <p>2.1.7 Ocenę wyniku leczenia (odpowieź) należy wykonywać według kryteriów skali RECIST (Response Evaluation Criteria in Solid Tumors).</p> <p>2.1.8 Przed rozpoczęciem leczenia konieczne jest wykonanie badania morfologii krwi i badań biochemicznych, a przed kolejnymi cyklami leczenia należy powtarzać badanie morfologii krwi.</p> <p><b>2.2 Gefitynib, erlotynib</b></p>		
--	--	--

<p>2.2.1 Stosowanie gefitynibu i erlotynibu w ramach pierwszej i drugiej linii leczenia jest prowadzone do stwierdzenia progresji choroby lub wystąpienia poważnych działań niepożądanych.</p> <p>2.2.2 W czasie leczenia konieczne jest wykonywanie badań obrazowych (dodatkowe badania obrazowe wykonuje się w zależności od sytuacji klinicznej):</p> <p>1) przed leczeniem - nie wcześniej niż 28 dni przed zastosowaniem pierwszej dawki leku;</p> <p>2) w czasie leczenia - co 2 cykle leczenia - ważność badania - 14 dni.</p> <p>2.2.3 Badania obrazowe obejmują ocenę:</p> <p>1) zmiany pierwotnej:</p> <p>a) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub</p> <p>b) badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzniony miąższ płucny;</p> <p>2) obecnych zmian przerzutowych - w zależności od sytuacji klinicznej i lokalizacji badanie tomografii komputerowej lub inne badania obrazowe (USG, rezonans magnetyczny, scyntygrafia i inne) pozwalające na pomiar zmian mierzalnych.</p> <p>Badania obrazowe w trakcie leczenia powinny obejmować ocenę zmian mierzalnych, które zostały opisane przed rozpoczęciem leczenia.</p> <p>2.2.4 Jeżeli pierwotny guz płuca nie istnieje (stan po resekcji płuca, nowotwór płuca bez ogniska pierwotnego), konieczne jest wykazanie w badaniach obrazowych przerzutowych zmian mierzalnych lub policzalnych zmian niemierzalnych.</p> <p>2.2.5 Ocenę wyniku leczenia (odpowiedź) należy wykonywać według kryteriów skali RECIST 1.1 (Response .Evaluation Criteria in Solid Tumors).</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p>		
---	--	--

<p>1) progresja choroby oceniona według kryteriów skali RECIST 1.1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) powiększenie się istniejących zmian o przynajmniej 20% lub</li> <li>b) pojawienie się przynajmniej jednej nowej zmiany</li> </ul> <p>- potwierdzona w badaniu przedmiotowym lub obrazowym;</p> <p>2) pogorszenie stanu pacjenta w związku z nowotworem bez progresji potwierdzonej w badaniu przedmiotowym lub obrazowym;</p> <p>3) wystąpienie klinicznie istotnej toksyczności leczenia lub wystąpienie przynajmniej jednego niepożądanego działania będącego zagrożeniem życia według kryteriów CTC (Common Toxicity Criteria);</p> <p>4) nawracająca lub nieakceptowalna toksyczność związana z leczeniem 3 lub 4 stopnia według kryteriów CTC (Common Toxicity Criteria Wznowienie leczenia jest uwarunkowane ustąpieniem objawów toksyczności lub zmniejszeniem stopnia nasilenia do CTC stopień I lub II);</p> <p>5) nadwrażliwość na lek lub na substancję pomocniczą;</p> <p>6) obniżenie sprawności do stopnia 3-4 (2, 3, 4 w przypadku stosowania erlotynibu i gefitynibu) według kryteriów WHO lub ECOG;</p> <p>7) przerwa w przyjmowaniu erlotynibu lub gefitynibu dłuższa niż trzy tygodnie, która została spowodowana niepożądanym działaniem leczenia;</p> <p>8) pogorszenie jakości życia o istotnym znaczeniu według oceny lekarza;</p> <p>9) rezygnacja pacjenta - wycofanie zgody na udział w programie.</p>		
--	--	--

## LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH (ICD-10 C48, C49)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<b>1. Leczenie mięsaków tkanek miękkich trabektedyną</b>  <b>1.1. Kryteria kwalifikacji:</b> 1) rozpoznanie zaawansowanego miejscowo (nieresekcyjnego) lub przerzutowego mięsaka o typie histologicznym tłuszczakomięsaka (liposarcoma) lub mięsaka gładkokomórkowego (leiomyosarcoma); 2) stopień sprawności 0-1 według klasyfikacji WHO; 3) należna masa ciała (dopuszczalny ubytek masy ciała mniejszy niż 10% wartości należnej); 4) niewystępowanie poważnych chorób współistniejących o istotnym znaczeniu dla zastosowania chemioterapii; 5) możliwość przeprowadzenia obiektywnej oceny odpowiedzi na leczenie według kryteriów klasyfikacji RECIST; 6) liczba granulocytów obojętnochłonnych (ANC) większa lub równa 1500/mm <sup>3</sup> ; 7) liczba płytek krwi większa lub równa 100 000/mm <sup>3</sup> ; 8) stężenie bilirubiny nieprzekraczające górnej granicy normy; 9) aktywność fosfatazy zasadowej mniejsza lub równa 2,5-krotności górnej granicy normy (jeżeli podwyższenie aktywności fosfatazy zasadowej może być pochodzenia kostnego, należy brać pod uwagę izoenzymy wątrobowe 5-nukleotyduazy lub GGT); 10) poziom albuminy większy lub równy 25 g/l; 11) aktywność aminotransferazy alaninowej (AlAT) i aminotransferazy asparaginianowej (AspAT) mniejsza lub równa 2,5-krotności górnej granicy normy; 12) klirens kreatyniny większy lub równy 30 ml/min w przypadku	<b>1. Dawkowanie trabektedyny</b>  1.1 Zalecana dawka trabektedyny wynosi 1,5 mg/m <sup>2</sup> powierzchni ciała. 1.2 Podanie leku obejmuje wlew dożylny trwający 24 godziny. Lek podaje się przez cewnik w żyłę centralnej. 1.3 Przerwa pomiędzy cyklami leczenia wynosi 3 tygodnie. 1.4 W ramach premedykacji należy zastosować kortykosteroidy. 1.5 Przed podaniem drugiej i kolejnych dawek leku muszą być spełnione łącznie następujące kryteria dotyczące parametrów biochemicznych: 1) liczba granulocytów obojętnochłonnych (ANC) większa lub równa 1500/mm <sup>3</sup> ; 2) liczba płytek krwi większa lub równa 100 000/mm <sup>3</sup> ; 3) stężenie bilirubiny nieprzekraczające górnej granicy normy; 4) aktywność fosfatazy zasadowej mniejsza lub równa 2,5-krotności górnej granicy normy (jeżeli podwyższenie aktywności fosfatazy zasadowej może być pochodzenia kostnego, należy brać pod uwagę izoenzymy wątrobowe 5-nukleotyduazy lub GGT);	<b>1. Leczenie mięsaków tkanek miękkich trabektedyną</b>  <b>1.1. Badania przy kwalifikacji do leczenia:</b> 1) histologiczne potwierdzenie określonego typu mięsaka zgodnie z kryteriami włączenia - w przypadku diagnostyki mięsaka gładkokomórkowego konieczne wykonanie immunohistochemicznego oznaczenia desminy; 2) morfologia krwi z rozmazem; 3) oznaczenie stężenia hemoglobiny; 4) oznaczenia stężenia kreatyniny w surowicy lub klirens kreatyniny; 5) oznaczenie stężenia bilirubiny; 6) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej; 7) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej; 8) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej (w tym 5-nukleotyduazy lub GGT, w przypadku gdy podwyższenie aktywności fosfatazy zasadowej może być pochodzenia kostnego); 9) oznaczenie poziomu albumin w surowicy; 10) oznaczenie poziomu kinazy kreatynowej; 11) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym; 12) badanie tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego odpowiednich okolic ciała.  <b>1.2. Monitorowanie skuteczności leczenia</b> 1) badania biochemiczne: a) morfologia krwi z rozmazem,



<p>monoterapii;</p> <p>13) stężenie kreatyniny w surowicy mniejsze lub równe 1,5 mg/dl (132,6 <math>\mu</math>mol/l) lub klirens kreatyniny większy lub równy 60 ml/min w przypadku terapii skojarzonej;</p> <p>14) poziom kinazy kreatynowej mniejszy lub równy 2,5-krotności górnej granicy normy;</p> <p>15) stężenie hemoglobiny większe lub równe 9 g/dl;</p> <p>16) udokumentowana progresja choroby podczas przynajmniej jednej linii chemioterapii z udziałem doksorubicyny lub ifosfamidu zastosowanej z powodu zaawansowanego miejscowo (nieresekcyjnego) lub przerzutowego mięsaka o typie histologicznym tłuszczakomięsaka (liposarcoma) lub mięsaka gładkokomórkowego (leiomyosarcoma);</p> <p>17) zastosowanie nie więcej niż 3 linii wcześniejszej chemioterapii.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>1.2. Kryteria uniemożliwiające włączenie do programu:</b></p> <p>1) nadwrażliwość na trabektedynę lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;</p> <p>2) współistniejące poważne lub niekontrolowane zakażenie;</p> <p>3) wystąpienie poważnej, nawracającej i trudno odwracalnej toksyczności (stopień 3-4) podczas wcześniejszej chemioterapii;</p> <p>4) ciąża lub karmienie piersią;</p> <p>5) jednoczesne podanie szczepionki przeciwko żółtej febrze.</p> <p><b>1.3. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia z programu, o których mowa w ust. 1.4.</p> <p><b>1.4. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <p>1) progresja choroby - oceniania zgodnie z kryteriami RECIST;</p> <p>2) działania niepożądane powyżej 2 stopnia według WHO (z wyłączeniem przejściowych objawów typowych dla leczenia trabektedyną);</p>	<p>5) poziom albuminy większy lub równy 25 g/l;</p> <p>6) aktywność aminotransferazy alaninowej (AIAT) i aminotransferazy asparaginianowej (AspAT) mniejsza lub równa 2,5-krotności górnej granicy normy;</p> <p>7) klirens kreatyniny większy lub równy 30 ml/min w przypadku monoterapii;</p> <p>8) stężenie kreatyniny w surowicy mniejsze lub równe 1,5 mg/dl (132,6 <math>\mu</math>mol/l) lub klirens kreatyniny większy lub równy 60 ml/min w przypadku terapii skojarzonej;</p> <p>9) poziom kinazy kreatynowej mniejszy lub równy 2,5-krotności górnej granicy normy;</p> <p>10) stężenie hemoglobiny większe lub równe 9 g/dl.</p> <p>1.6 W przypadku niespełnienia kryteriów określonych w ust. 1.5 należy opóźnić podanie trabektedyny aż do osiągnięcia przez parametry biochemiczne wymaganych wartości.</p> <p>1.7 Opóźnienie podania drugiej i kolejnych dawek leku nie może wynosić więcej niż 3 tygodnie. Brak spełniania w tym okresie kryteriów określonych w ust. 1.5 nakazuje zakończenie udziału w programie.</p> <p><b>2. Dawkowanie pazopanibu</b></p> <p>1) Zalecana dawka pazopanibu wynosi 800 mg raz na dobę.</p> <p>2) W zależności od indywidualnej tolerancji leczenia w celu opanowania działań niepożądanych dawkę należy dostosowywać, zmieniając ją stopniowo za</p>	<p>b) oznaczenie stężenia hemoglobiny,</p> <p>c) oznaczenia stężenia kreatyniny w surowicy lub klirens kreatyniny,</p> <p>d) oznaczenie stężenia bilirubiny,</p> <p>e) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej,</p> <p>f) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej,</p> <p>g) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej (w tym 5-nukleotydyazy lub GGT, w przypadku gdy podwyższenie aktywności fosfatazy zasadowej może być pochodzenia kostnego),</p> <p>h) oznaczenie poziomu albumin w surowicy,</p> <p>i) oznaczenie poziomu kinazy kreatynowej.</p> <p>Badania należy wykonywać raz w tygodniu podczas dwóch pierwszych cykli leczenia oraz co najmniej raz między zastosowaniem leku w kolejnych cyklach leczenia.</p> <p>2) badania obrazowe</p> <p>Badanie tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego odpowiednich okolic ciała - wykonywane co 7-9 tygodni oraz nie rzadziej niż co 3 cykle terapii.</p> <p>Odpowiedź na leczenie należy oceniać zgodnie z kryteriami RECIST.</p> <p><b>2. Leczenie mięsaków tkanek miękkich pazopanibem</b></p> <p><b>2.1. Badania przy kwalifikacji do leczenia:</b></p> <p>1) histologiczne potwierdzenie określonego typu mięsaka zgodnie z kryteriami włączenia;</p> <p>2) morfologia krwi z rozmazem;</p> <p>3) oznaczenie poziomu kreatyniny w surowicy lub klirensu kreatyniny;</p> <p>4) oznaczenie stężenia bilirubiny;</p> <p>5) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej i asparaginianowej;</p>
--	--	---

<p>3) niespełnienie kryteriów wymaganych przy podaniu kolejnej dawki leku;</p> <p>4) rezygnacja pacjenta.</p> <p><b>2. Leczenie mięsaków tkanek miękkich pazopanibem</b></p> <p><b>2.1. Kryteria kwalifikacji:</b></p> <p>1) rozpoznanie histopatologiczne zaawansowanego (nieresekcyjnego lub przerzutowego) jednego z niżej wymienionych mięsaków tkanek miękkich:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) fibroblastycznego (włókniakomięsak dorosłych- ang. adult fibrosarcoma, śluzakowłókniakomięsak- ang.myxofibrosarcoma, stwardniały nabłonkowy włókniakomięsak- ang.sclerosing epithelioid fibrosarcoma, guz włóknisty-ang.malignant solitary fibrous tumour),</li> <li>b) fibrohistiocytarnego (pleomorficzny mięsak histiocytarny włóknisty-ang.pleomorphic malignant fibrous histiocytoma-MFH, giant cell MFH, inflammatory MFH),</li> <li>c) mięśniakomięsaka gładkokomórkowego-ang. leiomyosarcoma,</li> <li>d) złośliwego guza kłębka-ang. malignant glomus tumour,</li> <li>e) mięśniakomięsaka prążkowanokomórkowego pleomorficznego lub pęcherzykowego-ang. rhabdomyosarcoma pleomorphicum, rhabdomyosarcoma alveolare,</li> <li>f) guza naczyniowego (nabłonkowy śródbłoniak krwionośny-ang.epithelioid hemangioendothelioma, mięsaki naczyń krwionośnych-ang.angiosarcoma),</li> <li>g) guza o niepewnej histogenezie (mięsaki maziówkowe-ang.synovial sarcoma, mięsaki epitelioidalne-ang.epithelioid sarcoma, mięsaki pęcherzykowate-alveolar soft part sarcoma, mięsaki jasnokomórkowe-ang.clear cell sarcoma, desmoplastyczne guzy drobnookrągłokomórkowe-ang.desmoplastic small round cell tumour, pozanerkowe guzy rabdoidalne-ang.extrarenal rhabdoid tumour, nowotwory</li> </ul>	<p>każdym razem o 200 mg.</p> <p>3) Dawka pazopanibu nie powinna być większa niż 800 mg.</p> <p><b>3. Dawkowanie sunitynibu</b></p> <p>1) Zalecana dawka sunitynibu wynosi 37,5 mg raz na dobę.</p> <p>2) W zależności od indywidualnej tolerancji leczenia w celu opanowania działań niepożądanych dawkę należy dostosowywać, zmieniając ją stopniowo za każdym razem o 12,5 mg.</p>	<p>6) badania obrazowe do potwierdzenia progresji choroby wg RECIST;</p> <p>7) badanie elektrokardiograficzne;</p> <p>8) badanie echokardiograficzne;</p> <p>9) oznaczenie poziomu TSH;</p> <p>10) badanie tomografii komputerowej (ewentualnie rezonansu magnetycznego) klatki piersiowej i innej lokalizacji, pozwalające na ocenę lokalizacji, w której stwierdza się zmiany nowotworowe konieczne dla monitorowania leczenia;</p> <p>11) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym.</p> <p><b>2.2. Monitorowanie leczenia:</b></p> <p>1) badania biochemiczne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) morfologia krwi z rozmazem,</li> <li>b) oznaczenia poziomu kreatyniny w surowicy lub klirensu kreatyniny,</li> <li>c) oznaczenie stężenia bilirubiny,</li> <li>d) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej i asparaginianowej.</li> </ul> <p>Badania wymienione w pkt 1 lit. a i b należy wykonywać co 4-6 tygodni lub częściej w przypadkach uzasadnionych klinicznie. Badania wymienione w pkt 1 lit. c i d należy wykonywać w 3., 5., 7. i 9. tygodniu, a następnie w 3. i 4. miesiącu leczenia oraz w przypadkach uzasadnionych klinicznie. Należy kontynuować okresową kontrolę również po 4. miesiącu leczenia.</p> <p>2) inne badania:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) systematyczna kontrola ciśnienia tętniczego.</li> </ul> <p>Badania należy przeprowadzać podczas każdej wizyty świadczeniobiorcy – nie rzadziej niż raz na 4-6 tygodni.</p> <p>3) badania obrazowe</p> <p>Badania obrazowe (tomografia komputerowa, ewentualnie rezonans magnetyczny) w celu oceny kontroli choroby (wg kryteriów RECIST) należy wykonywać nie rzadziej niż co</p>
--	---	--

<p>mezenchymalne ang. malignant mesenchymoma, PEComa, mięsaki błony wewnętrznej-ang. intimal sarcoma),</p> <p>h) złośliwego obwodowego guza osłonek nerwowych;</p> <p>2) stopień złośliwości histologicznej średni lub wysoki (G2 lub G3);</p> <p>3) progresja choroby (wg kryteriów RECIST):</p> <p>a) w trakcie lub przynajmniej po jednym schemacie chemioterapii z powodu choroby zaawansowanej, lub</p> <p>b) w ciągu 12 miesięcy od zakończenia chemioterapii neoadiuwantowej lub adiuwantowej;</p> <p>4) wiek powyżej 18 lat;</p> <p>5) stopień sprawności 0-1 według klasyfikacji WHO;</p> <p>6) brak przerzutów w obrębie OUN;</p> <p>7) wydolność szpiku kostnego wyrażona następującymi wartościami:</p> <p>a) poziom hemoglobiny większy lub równy 9,0 g/dl,</p> <p>b) bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych większa lub równa 1500/mm<sup>3</sup>,</p> <p>c) liczba płytek krwi większa lub równa 100 000/mm<sup>3</sup>;</p> <p>8) poziom kreatyniny mniejszy lub równy 1,5-krotności górnej granicy normy lub klirens kreatyniny większy lub równy 50 ml/min;</p> <p>9) poziom bilirubiny mniejszy lub równy 1,5-krotności górnej granicy normy;</p> <p>10) aktywność aminotransferazy alaninowej (AlAT) i aminotransferazy asparaginianowej (AspAT) mniejsza lub równa 2,5-krotności górnej granicy normy;</p> <p>11) frakcja wyrzutowa lewej komory większa lub równa dolnej granicy normy lokalnej instytucji.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>2.2. Kryteria uniemożliwiające włączenie do programu:</b></p> <p>1) rozpoznanie histopatologiczne mięsaka tkanek miękkich:</p> <p>a) chrzęstniakomięsaka,</p> <p>b) mięsaka Ewinga / prymitywnych guzów neuroektodermalnych,</p>		<p>3 miesiące.</p> <p><b>3. Leczenie mięsaków tkanek miękkich sunitynibem</b></p> <p><b>3.1. Badania przy kwalifikacji do leczenia:</b></p> <p>1) histologiczne potwierdzenie mięsaka pęcherzykowego zgodnie z kryteriami włączenia;</p> <p>2) morfologia krwi z rozmazem;</p> <p>3) oznaczenie stężenia kreatyniny w surowicy lub klirensu kreatyniny;</p> <p>4) oznaczenie stężenia bilirubiny;</p> <p>5) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej i asparaginianowej;</p> <p>6) badanie elektrokardiograficzne;</p> <p>7) badanie echokardiograficzne;</p> <p>8) oznaczenie poziomu TSH;</p> <p>9) badanie tomografii komputerowej (ewentualnie rezonansu magnetycznego) klatki piersiowej i innej okolicy, pozwalające na ocenę lokalizacji, w której stwierdza się zmiany nowotworowe konieczne dla monitorowania leczenia;</p> <p>10) badanie ogólne moczu;</p> <p>11) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym.</p> <p><b>3.2. Monitorowanie leczenia:</b></p> <p>1) badania biochemiczne:</p> <p>a) morfologia krwi z rozmazem,</p> <p>b) oznaczenie stężenia kreatyniny w surowicy lub klirensu kreatyniny,</p> <p>c) oznaczenie stężenia bilirubiny,</p> <p>d) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej i asparaginianowej,</p> <p>e) badanie ogólne moczu;</p> <p>2) inne badania:</p> <p>a) systematyczna kontrola ciśnienia tętniczego.</p> <p>Badania kontrolne wymienione w punktach 1 i 2 należy</p>
---	--	--

<ul style="list-style-type: none"> <li>c) tłuszczakomięsaka,</li> <li>d) wszystkich mięśniakomięsaków prążkowanokomórkowych innych niż pleomorficzne i pęcherzykowe,</li> <li>e) mięsaka kościopochodnego,</li> <li>f) nowotworu podścieliskowego przewodu pokarmowego,</li> <li>g) włókniakomięsaka guzowatego skóry,</li> <li>h) zapalnego guza miofibroblastycznego,</li> <li>i) złośliwego międzybłoniaka,</li> <li>j) mieszanego guza mezodermalnego trzonu macicy,</li> <li>k) innych typów niewymienionych jako spełniające kryteria włączenia;</li> </ul> <p>2) wcześniejsze leczenie inhibitorami angiogenezy;</p> <p>3) niewłaściwa kontrola nadciśnienia tętniczego (wartości powyżej 150/ 90 mmHg);</p> <p>4) przebyte w ciągu ostatnich 6 miesięcy choroby, zabiegi lub stany kliniczne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) angioplastyka naczyń wieńcowych,</li> <li>b) stentowanie naczyń wieńcowych,</li> <li>c) zawał mięśnia sercowego,</li> <li>d) niestabilna dusznica bolesna,</li> <li>e) pomostowanie naczyń wieńcowych,</li> <li>f) objawowe choroby naczyń obwodowych (stopień III lub IV wg NYHA),</li> <li>g) epizod naczyniowo- mózgowy,</li> <li>h) zatorowość płucna,</li> <li>i) nieleczone zakrzepica żył głębokich,</li> <li>j) niekontrolowane leczenie lub profilaktyka wtórna epizodów zakrzepowo-zatorowych,</li> <li>k) klinicznie istotne krwawienia,</li> <li>l) duże zabiegi chirurgiczne niezwiązane z leczeniem choroby podstawowej;</li> </ul> <p>5) niegojące lub ciężko gojące się rany w ciągu ostatnich 28 dni;</p> <p>6) nadwrażliwość na pazopanib lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;</p>		<p>przeprowadzać podczas każdej wizyty świadczeniobiorcy – nie rzadziej niż raz na 8-12 tygodni.</p> <p>3) badania obrazowe</p> <p>Badania obrazowe (tomografia komputerowa, ewentualnie rezonans magnetyczny) w celu oceny kontroli choroby (wg kryteriów RECIST) należy wykonywać nie rzadziej niż co 3 miesiące.</p> <p><b>4. Monitorowanie programu</b></p> <p>1) przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia;</p> <p>2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze SMPT, dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia.</p> <p>Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.</p>
--	--	--

<p>7) ciąża lub karmienie piersią.</p> <p><b>2.3. Określenie czasu leczenia w programie</b>  Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu z powodu progresji lub nieakceptowanej toksyczności.</p> <p><b>2.4. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) progresja choroby – oceniana zgodnie z kryteriami RECIST;</li> <li>2) nieakceptowane działania niepożądane lub nadwrażliwość na pazopanib;</li> <li>3) rezygnacja pacjenta.</li> </ol> <p><b>3. Leczenie mięsaków tkanek miękkich sunitynibem</b></p> <p><b>3.1. Kryteria kwalifikacji:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) rozpoznanie histologiczne mięsaka pęcherzykowatego (alveolar soft part sarcoma) w stadium miejscowego zaawansowania lub uogólnienia - przy braku możliwości radykalnego leczenia chirurgicznego (udokumentowana kwalifikacja wielospecjalistyczna z udziałem onkologa klinicznego, onkologa radioterapeuty i chirurga onkologa);</li> <li>2) zmiany mierzalne w badaniu tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego;</li> <li>3) wiek 18 lat i więcej;</li> <li>4) stopień sprawności 0-2 według klasyfikacji WHO;</li> <li>5) wydolność szpiku kostnego wyrażona następującymi wartościami: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) poziom hemoglobiny większy lub równy 9,5 g/dl,</li> <li>b) bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych większa lub równa 1000/mm<sup>3</sup>;</li> <li>c) liczba płytek krwi większa lub równa 75 000/mm<sup>3</sup>;</li> </ol> </li> <li>6) stężenie kreatyniny mniejsze lub równe 1,5-krotności górnej granicy normy lub klirens kreatyniny większy lub równy 50 ml/min;</li> </ol>		
---	--	--

<p>7) stężenie bilirubiny mniejsze lub równe 1,5-krotności górnej granicy normy;</p> <p>8) aktywność aminotransferazy alaninowej (AlAT) i aminotransferazy asparaginianowej (AspAT) mniejsza lub równa 2,5-krotności górnej granicy normy (lub 5-krotności górnej granicy normy w przypadku przerzutów do wątroby);</p> <p>9) frakcja wyrzutowa lewej komory większa lub równa dolnej granicy normy lokalnej instytucji.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>3.2. Kryteria uniemożliwiające włączenie do programu:</b></p> <p>1) niewłaściwa kontrola nadciśnienia tętniczego (wartości powyżej 150/ 90 mmHg);</p> <p>2) przebyte w ciągu ostatnich 6 miesięcy choroby, zabiegi chirurgiczne lub stany kliniczne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) angioplastyka naczyń wieńcowych,</li> <li>b) stentowanie naczyń wieńcowych,</li> <li>c) zawał mięśnia sercowego,</li> <li>d) niestabilna dusznica bolesna,</li> <li>e) pomostowanie naczyń wieńcowych,</li> <li>f) objawowe choroby naczyń obwodowych (stopień III lub IV wg NYHA),</li> <li>g) epizod naczyniowo- mózgowy,</li> <li>h) zatorowość płucna,</li> <li>i) nieleczone zakrzepica żył głębokich,</li> <li>j) niekontrolowane leczenie lub profilaktyka wtórna epizodów zakrzepowo-zatorowych,</li> <li>k) klinicznie istotne krwawienia,</li> <li>l) duże zabiegi chirurgiczne niezwiązane z leczeniem choroby podstawowej;</li> </ul> <p>3) niewygojone uszkodzenie ciągłości powłok (np. rana pooperacyjna lub inne);</p> <p>4) nadwrażliwość na sunitynib lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;</p>		
--	--	--

<p>5) ciąża lub karmienie piersią.</p> <p><b>3.3. Określenie czasu leczenia w programie</b>  Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu z powodu progresji lub nieakceptowanej toksyczności.</p> <p><b>3.4. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) progresja choroby - oceniana zgodnie z kryteriami RECIST;</li> <li>2) nieakceptowane działania niepożądane lub nadwrażliwość na sunitynib;</li> <li>3) rezygnacja pacjenta.</li> </ol>		
--	--	--

**LECZENIE RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)**

<b>ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</b>		
<b>ŚWIADCZENIOBIORCY</b>	<b>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE</b>	<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</b>
<b>1. Leczenie adjuwantowe raka piersi trastuzumabem</b>  <b>1.1 Kryteria kwalifikacji</b> 1) histologiczne rozpoznanie raka piersi; 2) nadekspresja receptora HER2 w komórkach raka (wynik /3+/ w badaniu IHC) lub amplifikacja genu HER2 (wynik /+/ w badaniu metodą hybrydyzacji in situ (ISH)); 3) nowotwór pierwotnie operacyjny (wyjściowy stopień zaawansowania (I - T1c N0, II - T0-2 N0-1 lub IIIA - T3 N1); 4) zaawansowanie umożliwiające leczenie chirurgiczne po zastosowaniu wstępnej chemioterapii i uzyskaniu możliwości chirurgicznego leczenia o założeniu doszczętnym w stopniu IIIA (T0-3 N2); 5) leczenie chirurgiczne o założeniu radykalnym polegające na: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) amputacji piersi oraz wycięciu pachowych węzłów chłonnych lub,</li> <li>b) wycięciu guza z marginesem tkanek prawidłowych oraz pachowych węzłów chłonnych z uzupełniającą radioterapią całej piersi (leczenie oszczędzające);</li> </ul> 6) czynniki ryzyka nawrotu raka wykazane na podstawie histologicznego badania materiału pooperacyjnego	<b>1. Leczenie adjuwantowe raka piersi trastuzumabem</b>  Początkowa dawka nasycająca wynosi 8 mg/kg masy ciała. Dawka podtrzymująca wynosi 6 mg/kg podawana w 3 tygodniowych odstępach, zaczynając od dawki nasycającej. Lek podaje się w 90-minutowym wlewie dożylnym.  Jeżeli podanie leku z jakichś powodów spóźniło się o 7 dni lub mniej, należy podać jak najszybciej dawkę podtrzymującą leku (6 mg/kg) (nie czekając do następnego planowanego cyklu), a następnie należy podawać dawki podtrzymujące 6 mg/kg co 3 tygodnie, zgodnie z uprzednim planem leczenia. Jeżeli podanie leku opóźniło się o więcej niż 7 dni, wtedy należy ponownie podać dawkę nasycającą (8 mg/kg przez około 90 minut), a następnie podawać kolejne podtrzymujące dawki leku (6 mg/kg) co 3 tygodnie od tego momentu. Świadczeniobiorców z wczesnym rakiem piersi należy leczyć przez 1 rok lub do momentu nawrotu choroby. Świadczeniobiorcy powinni być obserwowani przez co najmniej 6 godzin, od rozpoczęcia pierwszego wlewu i przez 2 godziny od rozpoczęcia kolejnych wlewów, pod kątem wystąpienia objawów takich jak: gorączka, dreszcze lub innych objawów związanych z wlewem dożylnym. Przerwanie wlewu może pomóc w kontrolowaniu tych	<b>1. Leczenie adjuwantowe raka piersi trastuzumabem</b>  <b>1.1 Wykaz badań przy kwalifikacji</b> a) badanie immunohistochemiczne lub metodą hybrydyzacji in situ (ISH) (ocena nadekspresji receptora HER2, obecność receptorów ER i PGR); b) morfologia krwi z rozmazem; c) poziom kreatyniny, d) poziom AlAT; e) poziom AspAT; f) stężenie bilirubiny; g) USG jamy brzusznej; h) RTG klatki piersiowej lub badanie tomografii komputerowej (w zależności od możliwości oceny wymiarów zmian); i) scyntygrafia kośćca (w zależności od oceny sytuacji klinicznej); j) EKG, badanie ECHO lub MUGA (scyntygrafia bramkowana serca); k) konsultacja kardiologiczna.



<p>obejmujące:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) obecność przerzutów w pachowych węzłach chłonnych dołu pachowego (cecha pN+) lub</li> <li>b) największą średnicę guza powyżej 1,0 cm w przypadku nieobecności przerzutów w pachowych węzłach chłonnych (cecha pN0);</li> </ul> <p>7) wydolność serca wykazana na podstawie oceny klinicznej i badania ECHO lub MUGA (przed rozpoczęciem stosowania trastuzumabu) z frakcją wyrzutu lewej komory serca wynoszącą przynajmniej 50%;</p> <p>8) wykluczenie ciąży.</p> <p><b>2. Leczenie przerzutowego raka piersi trastuzumabem albo lapatynibem w skojarzeniu z kapecytabiną</b></p> <p><b>2.1 Kryteria kwalifikacji</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) histologiczne rozpoznanie raka piersi z przerzutami (IV stopień) - (dla trastuzumabu i lapatynibu z kapecytabiną);</li> <li>2) udokumentowane niepowodzenie chemioterapii z użyciem antracyklin lub z przeciwwskazaniami do stosowania antracyklin (dla trastuzumabu stosowanego w skojarzeniu z lekiem o działaniu cytotoksycznym);</li> <li>3) udokumentowane niepowodzenie leczenia z użyciem przynajmniej 2 schematów chemioterapii z użyciem antracyklin i taksanów (dla trastuzumabu stosowanego w monoterapii);</li> <li>4) udokumentowana progresja po uprzednim leczeniu trastuzumabem jest kryterium włączenia do leczenia lapatynibem w skojarzeniu z kapecytabiną;</li> <li>5) udokumentowana nadekspresja receptora HER2 (wynik /3+/-</li> </ul>	<p>objawów. Wlew może być wznowiony po zmniejszeniu nasilenia objawów. Jeżeli pierwsza dawka nasycająca była dobrze tolerowana, dawki kolejne mogą być podawane w 30-minutowym wlewie.</p> <p>Leczenie trastuzumabem powinno być prowadzone do czasu wystąpienia progresji choroby lub wystąpienia niepożądanych działań o istotnym znaczeniu klinicznym.</p> <p><b>2. Leczenie przerzutowego raka piersi trastuzumabem</b></p> <p>Zalecana początkowa dawka nasycająca wynosi 4 mg/kg masy ciała.</p> <p>Następnie podaje się cotygodniową dawkę leku 2 mg/kg masy ciała, rozpoczynając po upływie tygodnia od podania dawki nasycającej. Alternatywnie zalecany jest poniższy schemat dawek nasycającej i podtrzymującej w monoterapii i leczeniu skojarzonym z paklitakselem, docetakselem lub inhibitorem aromatazy:</p> <p>Początkowa dawka nasycająca wynosi 8 mg/kg masy ciała. Dawka podtrzymująca wynosi 6 mg/kg podawana w 3 tygodniowych odstępach, zaczynając od dawki nasycającej. Lek podaje się we wlewie przez około 90 min.</p> <p>Leczenie trastuzumabem powinno być prowadzone do czasu wystąpienia progresji choroby lub wystąpienia niepożądanych działań o istotnym znaczeniu klinicznym.</p> <p><b>3. Leczenie uogólnionego raka piersi lapatynibem</b></p>	<p><b>1.2 Monitorowanie leczenia</b></p> <p>Badanie przeprowadzane co 3 tygodnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>b) poziom kreatyniny;</li> <li>c) poziom AlAT;</li> <li>d) poziom AspAT;</li> <li>e) stężenie bilirubiny;</li> <li>f) EKG.</li> </ul> <p>Badanie ECHO lub MUGA (scyntygrafia bramkowana serca) przeprowadzane w 9, 18, 27, 36 i 45 tygodniu oraz następnie w przypadku kontynuacji leczenia co trzy podania trastuzumabu.</p> <p><b>2. Paliatywne leczenie raka piersi</b></p> <p><b>2.1 Wykaz badań przy kwalifikacji</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) badanie immunohistochemiczne lub metodą hybrydyzacji in situ (ISH) (ocena nadekspresji receptora HER2, obecność receptorów ER i PGR);</li> <li>b) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>c) poziom kreatyniny;</li> <li>d) poziom AlAT;</li> <li>e) poziom AspAT;</li> <li>f) stężenie bilirubiny;</li> <li>g) USG jamy brzusznej;</li> <li>h) RTG - klatki piersiowej lub badanie tomografii komputerowej (w zależności od możliwości oceny wymiarów zmian);</li> </ul>
---	--	--

<p>w badaniu IHC) lub amplifikacja genu HER2 (wynik +/- w badaniu metodą hybrydyzacji in situ (ISH));</p> <p>6) stan sprawności 0-2 wg WHO;</p> <p>7) prawidłowe wskaźniki czynności nerek;</p> <p>8) prawidłowe wskaźniki czynności wątroby (możliwość kwalifikowania chorych z umiarkowanym wzrostem aktywności transaminaz to znaczy do 3-krotnego wzrostu aktywności transaminaz w stosunku do wartości prawidłowych);</p> <p>9) prawidłowe wskaźniki czynności szpiku;</p> <p>10) wydolność serca wykazana na podstawie oceny klinicznej i badania ECHO lub MUGA (przed rozpoczęciem stosowania trastuzumabu) z frakcją wyrzutu lewej komory serca wynoszącą przynajmniej 50%;</p> <p>11) nieobecność nasilonej duszności spoczynkowej związanej z zaawansowanym nowotworem;</p> <p>12) wykluczenie ciąży.</p> <p>Nieuzasadnione jest włączanie do leczenia trastuzumabem w ramach leczenia przerzutowego raka piersi świadczeniobiorców, u których zastosowano ten lek w leczeniu adjuwantowym raka piersi.</p> <p><b>3. Wyłączenie z programu:</b></p> <p>1) Leczenie adjuwantowe raka piersi:</p> <p>a) rozpoznanie przewodowego raka przedinwazyjnego;</p> <p>b) zaawansowanie w stopniach I z cechą T1a i T1b oraz IIIB, IIIC i IV;</p> <p>c) progresja choroby w trakcie stosowania leku;</p>	<p><b>w skojarzeniu z kapecytabiną</b></p> <p>Zalecana dawka dobową laptynibu wynosi 1.250 mg (5 tabletek jednorazowo w ciągu doby - dawki dobowej nie należy dzielić). Leczenie lapatynibem należy prowadzić codziennie do wystąpienia progresji choroby lub wystąpienia poważnych działań niepożądanych.</p> <p>Kapecytabinę w skojarzeniu z lapatynibem należy stosować w dobowej dawce 2.000mg/m<sup>2</sup> powierzchni ciała (dwie dawki podzielone) w dniach 1- 14 w cyklach 21- dniowych.</p>	<p>i) scyntygrafia kośćca (w zależności od oceny sytuacji klinicznej);</p> <p>j) EKG, badanie ECHO lub MUGA (scyntygrafia bramkowana serca);</p> <p>k) konsultacja kardiologiczna.</p> <p><b>2.2 Monitorowanie leczenia</b></p> <p>Badanie przeprowadzane co 3 tygodnie:</p> <p>a) morfologia krwi z rozmazem;</p> <p>b) poziom kreatyniny;</p> <p>c) poziom AlAT;</p> <p>d) poziom AspAT;</p> <p>e) stężenie bilirubiny.</p> <p>Badania przeprowadzane co trzy podania trastuzumabu:</p> <p>a) USG jamy brzusznej;</p> <p>b) RTG klatki piersiowej lub badanie tomografii komputerowej (w zależności od możliwości oceny wymiarów zmian);</p> <p>c) badanie ECHO lub MUGA (scyntygrafia bramkowana serca);</p> <p>d) scyntygrafia kośćca (w zależności od oceny sytuacji klinicznej);</p> <p>e) EKG.</p> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <p>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich</p>
--	---	---

<ul style="list-style-type: none"> <li>d) niewydolność serca (klasa III lub IV według klasyfikacji NYHA);</li> <li>e) niestabilność hemodynamiczna w przebiegu choroby wieńcowej lub zastawkowej wady serca oraz nadciśnienia tętniczego i innych sytuacji klinicznych (np. wieloletnia lub niekontrolowana cukrzyca);</li> <li>f) frakcja wyrzutu lewej komory serca poniżej 50 % wykazana w badaniu ECHO lub MUGA;</li> <li>g) niewydolność oddechowa związana z innymi chorobami współistniejącymi;</li> <li>h) współistnienie innych nowotworów złośliwych z wyjątkiem przedinwazyjnego raka szyjki macicy i podstawnokomórkowego raka skóry;</li> <li>i) okres ciąży i karmienia piersią;</li> <li>j) przeciwwskazania do stosowania trastuzumabu wynikające z nadwrażliwości na trastuzumab, białko mysie lub substancje pomocnicze.</li> </ul> <p>2) Leczenie przerzutowego raka piersi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) wystąpienie objawów nadwrażliwości na lek podawany w programie;</li> <li>b) toksyczność według WHO powyżej 3, zwłaszcza wystąpienie objawów zahamowania czynności szpiku, objawów niewydolności krążenia,</li> <li>c) stan sprawności 3 - 4 według WHO,</li> <li>d) progresja choroby w trakcie stosowania leku: <ul style="list-style-type: none"> <li>- wystąpienie nowych zmian nowotworowych lub</li> <li>- stwierdzenie progresji istniejących zmian - zwiększenie o przynajmniej 20% najmniejszego wymiaru istniejącej zmiany pojedynczej lub sumy</li> </ul> </li> </ul>		<p>przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</p> <p>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</p> <p>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</p>
---	--	--

<p>najdłuższych wymiarów w przypadku mnogich zmian,</p> <p>e) niewydolność krążenia i niewydolność wieńcowa oraz niekontrolowane nadciśnienie tętnicze,</p> <p>f) ciąża.</p>		
--	--	--

**LECZENIE RAKA NERKI (ICD-10 C 64)**

<b>ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</b>		
<b>ŚWIADCZENIOBIORCY</b>	<b>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE</b>	<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</b>
1	2	3
<p><b>1. Leczenie raka nerki przy wykorzystaniu substancji czynnej sunitynib</b></p> <p><b>1.1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <p>1) histologicznie potwierdzone rozpoznanie jasnokomórkowego raka nerki lub mieszanego raka nerkowokomórkowego z przeważającym (powyżej 60% utkania) komponentem jasnokomórkowym;</p> <p>2) nowotwór w stadium zaawansowanym (pierwotne uogólnienie lub nawrót po pierwotnym leczeniu chirurgicznym);</p> <p>3) brak wcześniejszego leczenia farmakologicznego raka nerki;</p> <p>4) uprzednie wykonanie nefrektomii (radikalnej lub oszczędzającej);</p> <p>5) udokumentowana obecność przerzutów narządowych;</p> <p>6) zmiany możliwe do obiektywnej oceny w badaniach obrazowych metodą komputerowej tomografii (KT) lub magnetycznego rezonansu (MR) z zastrzeżeniem konieczności potwierdzenia zmian w układzie kostnym przy użyciu konwencjonalnej rentgenografii (RTG) lub MR;</p> <p>7) nieobecność przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym (dopuszczalne wcześniejsze wycięcie przerzutów i /lub radioterapia, o ile po leczeniu utrzymuje się stan bezobjawowy);</p> <p>8) stan sprawności 80-100 wg skali Karnofsky'ego;</p> <p>9) korzystne lub pośrednie rokowanie według skali MSKCC (Memorial Sloan-Kettering Cancer Center);</p> <p>10) wykluczenie ciąży i okresu karmienia piersią;</p> <p>11) nieobecność innych nowotworów złośliwych z wyjątkiem</p>	<p><b>1. Sunitynib</b></p> <p>1.1. Zalecana dawka sunitynibu wynosi 50 mg doustnie raz na dobę przez 4 kolejne tygodnie, po czym następuje 14-dniowa przerwa, co stanowi pełny 6-tygodniowy cykl leczenia.</p> <p>1.2. W przypadku wystąpienia istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych należy przerwać stosowanie leku aż do zmniejszenia się nasilenia wspomnianych objawów oraz w trakcie dalszego leczenia należy rozważyć redukcję dawki do 37,5 mg na dobę podawanej przez 4 kolejne tygodnie z następującą po tym okresie 14-dniową przerwą.</p> <p>1.3. Jeżeli ciężkie objawy niepożądane nie zmniejszą swojego nasilenia w ciągu 4 tygodni mimo przerywania podawania leku, to należy definitywnie zakończyć leczenie.</p> <p>1.4. Jeżeli pomimo redukcji dawki do 37,5 mg na dobę istotne klinicznie lub ciężkie działania niepożądane ponownie wystąpią, to należy zmniejszyć dawkę leku do 25 mg na dobę podawanej przez 4 kolejne tygodnie z następującą po tym okresie 14-dniową przerwą.</p> <p>1.5. Ponowne pojawienie się istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych nakazuje zakończenie leczenia.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji do leczenia sunitynibem, sorafenibem, pazopanibem, aksytynibem, ewerolimusem</b></p> <p>1) histologiczne potwierdzenie jasnokomórkowego raka nerki lub mieszanego raka nerkowokomórkowego z przeważającym komponentem jasnokomórkowym;</p> <p>2) morfologia krwi z rozmazem;</p> <p>3) oznaczenie stężenia hemoglobiny;</p> <p>4) oznaczenie stężenia mocznika;</p> <p>5) oznaczenia stężenia kreatyniny;</p> <p>6) oznaczenie stężenia bilirubiny;</p> <p>7) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej;</p> <p>8) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej;</p> <p>9) oznaczenie aktywności dehydrogenazy mleczanowej (LDH);</p> <p>10) oznaczenie aktywności hormonu tyreotropowego (TSH) - dla sunitynibu, sorafenibu, pazopanibu i aksytynibu;</p> <p>11) oznaczenie skorygowanego stężenia wapnia w surowicy;</p> <p>12) oznaczenie białka w moczu – dla aksytynibu;</p> <p>13) inne badania laboratoryjne w razie wskazań klinicznych;</p> <p>14) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym;</p> <p>15) badanie KT klatki piersiowej i jamy brzusznej;</p> <p>16) badanie RTG klatki piersiowej- wyłącznie w przypadkach możliwości przeprowadzenia pomiaru zmian chorobowych oraz oceny odpowiedzi na leczenie;</p> <p>17) badanie KT lub MR mózgu - w przypadku osób z podejrzeniem przerzutów do ośrodkowego układu nerwowego (tj. w przypadku objawów ze strony ośrodkowego układu nerwowego</p>

<p>przedinwazyjnego raka szyjki macicy oraz raka podstawnomórkowego skóry;</p> <p>12) adekwatna wydolność narządowa określona na podstawie badań laboratoryjnych krwi:</p> <p>a) wyniki badań czynności wątroby:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- stężenie bilirubiny całkowitej nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy (z wyjątkiem pacjentów z zespołem Gilberta),</li> <li>- aktywność transaminaz (alaninowej i asparaginowej) w surowicy nieprzekraczające 5-krotnie górnej granicy normy,</li> </ul> <p>b) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy,</p> <p>c) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- liczba płytek krwi większa lub równa <math>10^5/\text{mm}^3</math>,</li> <li>- bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych większa lub równa <math>1500/\text{mm}^3</math>,</li> <li>- poziom hemoglobiny większy lub równy 9,5 g/dl;</li> </ul> <p>13) czynność tarczycy prawidłowa lub wyrównana farmakologicznie;</p> <p>14) nieobecność niekontrolowanych chorób układu sercowo-naczyniowego.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>1.2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>1.3. Kryteria wyłączenia z programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) udokumentowana progresja w trakcie stosowania leku;</li> <li>2) wystąpienie objawów nadwrażliwości na sunitynib lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;</li> <li>3) nawracająca lub nieakceptowalna toksyczność powyżej 3 stopnia według skali WHO;</li> <li>4) utrzymujący się stan sprawności 70 lub niższy według skali Karnofsky'ego;</li> <li>5) wystąpienie objawów zastoinowej niewydolności serca, ostrych incydentów niewydolności wieńcowej, niekontrolowanego nadciśnienia tętniczego oraz niestabilnych</li> </ol>	<p><b>2. Sorafenib</b></p> <p>2.1. Sorafenib jest stosowany w dobowej dawce 800 mg (2 razy dziennie po 2 tabletki zawierające 200 mg) bez przerw.</p> <p>2.2. W przypadku wystąpienia istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych należy przerwać stosowanie leku aż do zmniejszenia się ich nasilenia oraz należy rozważyć zmniejszenie dobowej dawki sorafenibu do 400 mg dziennie (2 tabletki po 200 mg 1 raz dziennie).</p> <p>2.3. Jeżeli ciężkie działania niepożądane nie zmniejszą swojego nasilenia w ciągu 4 tygodni mimo przerywania podawania leku, należy zakończyć leczenie.</p> <p>2.4. Jeżeli pomimo redukcji dawki do 400 mg dziennie istotne klinicznie lub ciężkie działania niepożądane ponownie wystąpią, należy zredukować dawkę leku do 400 mg podawanych co drugi dzień.</p> <p>2.5. Ponowne pojawienie się istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych nakazuje zakończenie leczenia.</p> <p><b>3. Pazopanib</b></p> <p>3.1. Zalecana dawka pazopanibu wynosi 800 mg doustnie raz na dobę</p> <p>3.2. Modyfikacje dawki: w zależności od indywidualnej tolerancji leczenia, w celu opanowania działań niepożądanych, dawkę należy dostosowywać, zmieniając ją stopniowo, za każdym razem o 200 mg. Dawka pazopanibu nie powinna być większa niż 800 mg</p> <p>3.3. Zaleca się, aby pacjenci z łagodnymi nieprawidłowościami parametrów czynności wątroby byli leczeni na początku dawką 800 mg pazopanibu raz na dobę. U pacjentów z umiarkowanymi zaburzeniami czynności wątroby zalecane jest stosowanie zmniejszonej dawki 200 mg pazopanibu .</p>	<p>oraz u osób po wcześniejszej resekcji przerzutów);</p> <p>18) elektrokardiogram (EKG);</p> <p>19) pomiar ciśnienia tętniczego;</p> <p>20) inne badania obrazowe w razie wskazań klinicznych.</p> <p>Wstępne badania obrazowe muszą umożliwić późniejszą obiektywną ocenę odpowiedzi na leczenie.</p> <p><b>2. Monitorowanie bezpieczeństwa leczenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>2) oznaczenie stężenia hemoglobiny</li> <li>3) oznaczenia stężenia kreatyniny;</li> <li>4) oznaczenie stężenia bilirubiny;</li> <li>5) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej;</li> <li>6) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej;</li> <li>7) oznaczenie aktywności dehydrogenazy mleczanowej (LDH);</li> <li>8) oznaczenie aktywności fosfatazy alkalicznej</li> <li>9) oznaczenie aktywności hormonu tyreotropowego (TSH) – dla aksytynibu;</li> <li>10) oznaczenie białka w moczu – dla aksytynibu;</li> <li>11) elektrokardiogram (EKG) – dla aksytynibu.</li> </ol> <p>Badania wykonuje się:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) co 6 tygodni - w przypadku leczenia sunitynibem</li> <li>2) co 4 tygodnie - w przypadku leczenia sorafenibem, aksytynibem, ewerolimusem;</li> <li>3) co 4 tygodnie - w przypadku leczenia pazopanibem dla oznaczeń określonych w punktach 1, 2, 3, 7, 8;</li> <li>4) w 3., 5., 7. i 9. tygodniu, a następnie w 3. i 4. miesiącu leczenia oraz w przypadkach uzasadnionych klinicznie, a następnie okresowo po 4. miesiącu leczenia - w przypadku leczenia pazopanibem dla oznaczeń określonych w punktach 4, 5, 6.</li> </ol> <p><b>3. Monitorowanie skuteczności leczenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badanie KT lub MR odpowiedniego obszaru;</li> <li>2) badanie RTG klatki piersiowej - jeżeli nie jest wykonywane badanie KT;</li> <li>3) elektrokardiogram (EKG)</li> <li>4) inne badania obrazowe w razie wskazań klinicznych.</li> </ol>
---	--	---

<p>zaburzeń rytmu serca wymagających leczenia; 6) istotne pogorszenie jakości życia w trakcie stosowania leku.</p> <p><b>2. Leczenie raka nerki przy wykorzystaniu substancji czynnej sorafenib</b></p> <p><b>2.1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <p>1) rozpoznanie jasnomórkowego raka nerki lub mieszanego raka nerkowokomórkowego z przeważającym (powyżej 60% utkania) komponentem jasnomórkowym potwierdzone badaniem histopatologicznym z materiału operacyjnego, biopsji guza nerki lub ogniska przerzutowego;</p> <p>2) nowotwór w stadium zaawansowanym (pierwotne uogólnienie lub nawrót po pierwotnym leczeniu chirurgicznym);</p> <p>3) udokumentowane niepowodzenie wcześniejszej immunoterapii z zastosowaniem interferonu alfa lub udokumentowane przeciwwskazania do dalszego stosowania interferonu alfa;</p> <p>4) uprzednie wykonanie nefrektomii (radikalnej lub oszczędzającej);</p> <p>5) udokumentowana obecność przerzutów narządowych;</p> <p>6) zmiany możliwe do obiektywnej oceny w badaniach obrazowych metodą KT lub MR z zastrzeżeniem konieczności potwierdzenia zmian w układzie kostnym przy użyciu konwencjonalnej RTG lub MR;</p> <p>7) nieobecność przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym (dopuszczalne wcześniejsze wycięcie przerzutów i /lub radioterapia, o ile po leczeniu utrzymuje się stan bezobjawowy);</p> <p>8) stan sprawności 80-100 wg skali Karnofsky'ego;</p> <p>9) korzystne lub pośrednie rokowanie według skali MSKCC (Memorial Sloan-Kettering Cancer Center);</p> <p>10) wykluczenie ciąży i okresu karmienia piersią;</p> <p>11) nieobecność innych nowotworów złośliwych z wyjątkiem przedinwazyjnego raka szyjki macicy oraz raka podstawnomórkowego skóry;</p> <p>12) adekwatna wydolność narządowa określona na podstawie badań laboratoryjnych krwi:</p> <p>a) wyniki badań czynności wątroby:</p>	<p>Stosowanie pazopanibu nie jest zalecane u pacjentów z ciężkimi zaburzeniami czynności wątroby.</p> <p><b>4. Aksytynib</b></p> <p>4.1. Zalecana początkowa dawka aksytynibu wynosi 5 mg dwa razy na dobę.</p> <p>4.2. U pacjentów tolerujących początkową dawkę aksytynibu 5 mg dwa razy na dobę, u których przez dwa kolejne tygodnie nie wystąpiły działania niepożądane &gt; stopnia 2. (tj. nie wystąpiły ciężkie działania niepożądane zgodnie z kryteriami opisującymi działania niepożądane CTCAE) można zwiększyć dawkę leku do 7 mg dwa razy na dobę z wyjątkiem pacjentów, u których ciśnienie tętnicze krwi wynosi &gt; 150/90 mmHg lub którzy otrzymują leczenie obniżające ciśnienie krwi. Następnie, stosując te same kryteria, u pacjentów tolerujących aksytynib w dawce 7 mg dwa razy na dobę, można zwiększyć dawkę do maksymalnej dawki 10 mg dwa razy na dobę.</p> <p>4.3. W przypadku wystąpienia istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych należy przerwać stosowanie leku aż do zmniejszenia się ich nasilenia oraz należy rozważyć zmniejszenie dobowej dawki aksytynibu do 3 mg dwa razy na dobę, a następnie do 2 mg dwa razy na dobę.</p> <p>4.4. Jeżeli ciężkie działania niepożądane nie zmniejszą swojego nasilenia w ciągu 4 tygodni mimo przerwania podawania leku, należy zakończyć leczenie.</p> <p>4.5. Jeżeli pomimo redukcji dawki do 3 mg dwa razy na dobę, a następnie do 2 mg dwa razy na dobę istotne klinicznie lub ciężkie działania niepożądane ponownie wystąpią, należy zakończyć leczenie.</p> <p><b>5. Ewerolimus</b></p> <p>5.1. Ewerolimus jest stosowany w dobowej dawce 10</p>	<p>Badania wykonuje się:</p> <p>1) nie rzadziej niż co 12 tygodni;</p> <p>2) przed zakończeniem:</p> <p>a) co drugiego kursu leczenia - w przypadku sunitynibu,</p> <p>b) co trzeciego kursu leczenia - w przypadku sorafenibu, pazopanibu, aksytynibu i ewerolimus;</p> <p>3) w chwili wyłączenia z programu, o ile nie nastąpiło z powodu udokumentowanej progresji choroby.</p> <p>Wykonane badania obrazowe muszą umożliwić obiektywną ocenę odpowiedzi na leczenie.</p> <p>Ocena odpowiedzi na leczenie powinna być przeprowadzana zgodnie z kryteriami RECIST lub CHOI.</p> <p><b>4. Monitorowanie programu</b></p> <p>Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.</p> <p>a) przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych,</p> <p>b) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze Raka nerki (SMPT-Rak nerki), dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez oddziały wojewódzkie NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia.</p>
--	--	--

<p>- stężenie bilirubiny całkowitej nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy (z wyjątkiem pacjentów z zespołem Gilberta),</p> <p>- aktywność transaminaz (alaninowej i asparaginowej) w surowicy nieprzekraczające 5-krotnie górnej granicy normy,</p> <p>b) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy,</p> <p>c) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem:</p> <p>- liczba płytek krwi większa lub równa <math>10^5/\text{mm}^3</math>,</p> <p>- bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych większa lub równa <math>1500/\text{mm}^3</math>,</p> <p>- poziom hemoglobiny większy lub równy 9,5 g/dl;</p> <p>13) czynność tarczycy prawidłowa lub wyrównana farmakologicznie;</p> <p>14) nieobecność niekontrolowanych chorób układu sercowo-naczyniowego. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>2.2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>2.3. Kryteria wyłączenia z programu</b></p> <p>1) udokumentowana progresja w trakcie stosowania leku;</p> <p>2) wystąpienie objawów nadwrażliwości na sofefenib lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;</p> <p>3) nawracająca lub nieakceptowalna toksyczność powyżej 3 stopnia według skali WHO;</p> <p>4) utrzymujący się stan sprawności 70 lub niższy według skali Karnofsky'ego;</p> <p>5) wystąpienie objawów zastoinowej niewydolności serca, ostrych incydentów niewydolności wieńcowej, niekontrolowanego nadciśnienia tętniczego oraz niestabilnych zaburzeń rytmu serca wymagających leczenia;</p> <p>6) istotne pogorszenie jakości życia w trakcie stosowania leku.</p> <p><b>3. Leczenie raka nerki przy wykorzystaniu substancji czynnej pazopanib</b></p> <p><b>3.1. Kryteria kwalifikacji</b></p>	<p>mg (1 raz dziennie 2 tabletki zawierające 5 mg albo 1 raz dziennie 1 tabletka zawierająca 10 mg) bez przerw.</p> <p>5.2. W przypadku wystąpienia istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych należy przerwać stosowanie leku aż do zmniejszenia się ich nasilenia oraz należy rozważyć zmniejszenie dobowej dawki ewerolimusu do 5 mg dziennie (1 tabletka po 5 mg 1 raz dziennie).</p> <p>5.3. Jeżeli ciężkie działania niepożądane nie zmniejszą swojego nasilenia w ciągu 4 tygodni mimo przerywania podawania leku, należy zakończyć leczenie.</p> <p>5.4. Jeżeli pomimo redukcji dawki do 5 mg dziennie istotne klinicznie lub ciężkie działania niepożądane ponownie wystąpią, należy zakończyć leczenie.</p>	
---	--	--



<p>1) histologicznie potwierdzone rozpoznanie jasnokomórkowego raka nerki lub mieszanego raka nerkowokomórkowego z przeważającym (powyżej 60% utkania) komponentem jasnokomórkowym;</p> <p>2) nowotwór w stadium zaawansowanym (pierwotne uogólnienie lub nawrót po pierwotnym leczeniu chirurgicznym);</p> <p>3) brak wcześniejszego leczenia farmakologicznego raka nerki lub wcześniejsze leczenie z zastosowaniem cytokin (udokumentowane niepowodzenie wcześniejszej immunoterapii z zastosowaniem interferonu-<math>\alpha</math> (IFN-<math>\alpha</math>) lub przeciwwskazania do dalszego stosowania IFN-<math>\alpha</math>)</p> <p>4) uprzednie wykonanie nefrektomii (radikalnej lub oszczędzającej);</p> <p>5) udokumentowana obecność przerzutów narządowych;</p> <p>6) możliwa obiektywna ocena w badaniach obrazowych metodą komputerowej tomografii (KT) lub magnetycznego rezonansu (MR) z zastrzeżeniem konieczności potwierdzenia zmian w układzie kostnym przy użyciu konwencjonalnej rentgenografii (RTG) lub MR;</p> <p>7) nieobecność przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym (dopuszczalne wcześniejsze wycięcie przerzutów i /lub radioterapia, o ile po leczeniu utrzymuje się stan bezobjawowy);</p> <p>8) stan sprawności 80-100 wg skali Karnofsky'ego;</p> <p>9) korzystne lub pośrednie rokowanie według skali MSKCC (Memorial Sloan-Kettering Cancer Center);</p> <p>10) wykluczenie ciąży i okresu karmienia piersią;</p> <p>11) nieobecność innych nowotworów złośliwych z wyjątkiem przedinwazyjnego raka szyjki macicy oraz raka podstawnokomórkowego skóry;</p> <p>12) adekwatna wydolność narządowa określona na podstawie badań laboratoryjnych krwi:</p> <p>a) wyniki badań czynności wątroby:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- stężenie bilirubiny całkowitej nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy (z wyjątkiem pacjentów z zespołem Gilberta),</li> <li>- aktywność transaminaz (alaninowej i asparaginowej) w surowicy nieprzekraczające 5-krotnie górnej granicy normy,</li> </ul>		
---	--	--

<p>b) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- liczba płytek krwi większa lub równa <math>10^5/\text{mm}^3</math>,</li> <li>- bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych większa lub równa <math>1500/\text{mm}^3</math>,</li> <li>- poziom hemoglobiny większy lub równy 9,5 g/dl;</li> </ul> <p>13) czynność tarczycy prawidłowa lub wyrównana farmakologicznie;</p> <p>14) nieobecność chorób układu sercowo-naczyniowego, które nie mogą być opanowane przy użyciu dostępnych metod leczenia.</p> <p>Kryteria włączenia muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>3.2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>3.3. Kryteria wyłączenia z programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) udokumentowana progresja w trakcie stosowania leku;</li> <li>2) wystąpienie objawów nadwrażliwości na pazopanib lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;</li> <li>3) nawracająca lub nieakceptowana toksyczność powyżej 3 stopnia według skali WHO;</li> <li>4) utrzymujący się stan sprawności 70 lub niższy według skali Karnofsky'ego;</li> <li>5) wystąpienie objawów zastoinowej niewydolności serca, ostrych incydentów niewydolności wieńcowej, niekontrolowanego nadciśnienia tętniczego, niestabilnych zaburzeń rytmu serca wymagających leczenia oraz wystąpienia objawów toksyczności ze strony wątroby <math>\geq 3</math> stopnia;</li> <li>6) istotne pogorszenie jakości życia w trakcie stosowania leku.</li> </ol> <p><b>4. Leczenie raka nerki przy wykorzystaniu substancji czynnej aksytynib</b></p> <p><b>4.1. Kryteria kwalifikacji:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) histologicznie potwierdzone rozpoznanie jasnokomórkowego raka nerki lub mieszanego raka nerkowokomórkowego z przeważającym (powyżej 50% utkania) komponentem jasnokomórkowym;</li> </ol>		
---	--	--

<p>2) nowotwór w stadium zaawansowanym (pierwotne uogólnienie lub nawrót po pierwotnym leczeniu chirurgicznym);</p> <p>3) udokumentowane niepowodzenie wcześniejszego leczenia z zastosowaniem wielokinazowych inhibitorów (sunitynib, pazopanib - w I linii leczenia) stosowanych jako leczenie poprzedzające lub po niepowodzeniu wcześniejszego leczenia cytokiną;</p> <p>4) uprzednie wykonanie nefrektomii (radikalnej lub oszczędzającej);</p> <p>5) udokumentowana obecność przerzutów narządowych;</p> <p>6) zmiany możliwe do obiektywnej oceny w badaniach obrazowych metodą KT lub MR z zastrzeżeniem konieczności potwierdzenia zmian w układzie kostnym przy użyciu konwencjonalnej rentgenografii (RTG) lub MR;</p> <p>7) nieobecność przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym (dopuszczalne wcześniejsze usunięcie przerzutów i /lub radioterapia, o ile po leczeniu utrzymuje się stan bezobjawowy);</p> <p>8) stan sprawności 80-100 wg skali Karnofsky'ego;</p> <p>9) korzystne lub pośrednie rokowanie według skali MSKCC (Memorial Sloan-Kettering Cancer Center);</p> <p>10) wykluczenie ciąży i okresu karmienia piersią;</p> <p>11) nieobecność niekontrolowanych chorób układu sercowo-naczyniowego;</p> <p>12) adekwatna wydolność narządowa określona na podstawie badań laboratoryjnych krwi:</p> <p>a) wyniki badań czynności wątroby:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- stężenie bilirubiny całkowitej nieprzekraczające 2-krotnie górną granicę normy (z wyjątkiem pacjentów z zespołem Gilberta),</li> <li>- aktywność transaminaz (alaninowej i asparaginowej) w surowicy nieprzekraczające 5-krotnie górną granicę normy,</li> </ul> <p>b) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 2-krotnie górną granicę normy,</p> <p>c) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- liczba płytek krwi większa lub równa <math>10^5/\text{mm}^3</math>,</li> <li>- bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych większa lub równa <math>1500/\text{mm}^3</math>,</li> </ul>		
---	--	--

<p>- poziom hemoglobiny większy lub równy 9,5 g/dl; 13) czynność tarczycy prawidłowa lub wyrównana farmakologicznie.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>4.2.</b> Do programu, w okresie nieprzekraczającym 6 miesięcy od daty wejścia w życie pierwszej decyzji o objęciu refundacją leku zawierającego substancję czynną aksytynib, kwalifikowani są również pacjenci uprzednio leczeni tą substancją czynną w ramach innego sposobu finansowania terapii (za wyjątkiem badań klinicznych) w celu zapewnienia kontynuacji terapii.</p> <p><b>4.3. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>4.4. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) udokumentowana progresja w trakcie stosowania leku;</li> <li>2) wystąpienie objawów nadwrażliwości na aksytynib lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;</li> <li>3) nawracająca lub nieakceptowana toksyczność powyżej 3 stopnia według skali WHO;</li> <li>4) utrzymujący się stan sprawności 70 lub niższy według skali Karnofsky’ego;</li> <li>5) wystąpienie objawów zastoinowej niewydolności serca, ostrych incydentów niewydolności wieńcowej, niekontrolowanego nadciśnienia tętniczego oraz niestabilnych zaburzeń rytmu serca wymagających leczenia;</li> <li>6) istotne pogorszenie jakości życia w trakcie stosowania leku.</li> </ol> <p><b>5. Leczenie raka nerki przy wykorzystaniu substancji czynnej ewerolimus</b></p> <p><b>5.1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) histologicznie potwierdzone rozpoznanie jasnokomórkowego raka nerki lub mieszanego raka nerkowokomórkowego z przeważającym (powyżej 60% utkania) komponentem jasnokomórkowym;</li> <li>2) nowotwór w stadium zaawansowanym (pierwotne uogólnienie</li> </ol>		
--	--	--

<p>lub nawrót po pierwotnym leczeniu chirurgicznym);</p> <p>3) udokumentowane niepowodzenie wcześniejszego leczenia z zastosowaniem wielokinazowych inhibitorów (sunitynib, sorafenib, pazopanib) stosowanych jako jedyne leczenie poprzedzające lub po wcześniejszej immunoterapii;</p> <p>4) uprzednie wykonanie nefrektomii (radykałnej lub oszczędzającej);</p> <p>5) udokumentowana obecność przerzutów narządowych;</p> <p>6) zmiany możliwe do obiektywnej oceny w badaniach obrazowych metodą KT lub MR z zastrzeżeniem konieczności potwierdzenia zmian w układzie kostnym przy użyciu konwencjonalnej RTG lub MR;</p> <p>7) nieobecność przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym (dopuszczalne wcześniejsze usunięcie przerzutów);</p> <p>8) stan sprawności 80-100 wg skali Karnofsky'ego;</p> <p>9) korzystne lub pośrednie rokowanie według skali MSKCC (Memorial Sloan-Kettering Cancer Center);</p> <p>10) wykluczenie ciąży i okresu karmienia piersią;</p> <p>11) nieobecność innych nowotworów złośliwych z wyjątkiem przedinwazyjnego raka szyjki macicy oraz raka podstawnokomórkowego skóry;</p> <p>12) wykluczenie czynnych zakażeń miejscowych lub ogólnoustrojowych;</p> <p>13) nieobecność niekontrolowanych chorób układu sercowo-naczyniowego;</p> <p>14) adekwatna wydolność narządowa określona na podstawie badań laboratoryjnych krwi:</p> <p>a) wyniki badań czynności wątroby:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- stężenie bilirubiny całkowitej nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy (z wyjątkiem pacjentów z zespołem Gilberta),</li> <li>- aktywność transaminaz (alaninowej i asparaginowej) w surowicy nieprzekraczające 5-krotnie górnej granicy normy,</li> </ul> <p>b) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy,</p> <p>c) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- liczba płytek krwi większa lub równa <math>10^5/\text{mm}^3</math>,</li> </ul>		
---	--	--

<p>- bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych większa lub równa 1500/mm<sup>3</sup>,</p> <p>- poziom hemoglobiny większy lub równy 9,5 g/dl;</p> <p>15) prawidłowe stężenie glukozy we krwi;</p> <p>16) niestosowanie leków z grupy silnych i umiarkowanych inhibitorów CYP3A4 (w szczególności ketokonazol, itraconazol, worikonazol, klarytromycyna, telitromycyna, erytromycyna, werapamil, flukonazol, diltiazem, cyklosporyna).</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>5.2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>5.3. Kryteria wyłączenia z programu</b></p> <p>1) udokumentowana progresja w trakcie stosowania leku;</p> <p>2) wystąpienie objawów nadwrażliwości na ewerolimus lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;</p> <p>3) nawracająca lub nieakceptowalna toksyczność powyżej 3 stopnia według skali WHO;</p> <p>4) utrzymujący się stan sprawności 70 lub niższy według skali Karnofsky'ego;</p> <p>5) wystąpienie objawów zastoinowej niewydolności serca, ostrych incydentów niewydolności wieńcowej, niekontrolowanego nadciśnienia tętniczego oraz niestabilnych zaburzeń rytmu serca wymagających leczenia;</p> <p>6) istotne pogorszenie jakości życia w trakcie stosowania leku.</p>		
---	--	--

## LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH (ICD-10 C 82, C 83)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <p>1) potwierdzony histologicznie chłoniak złośliwy typu grudkowego w III lub IV stopniu zaawansowania lub</p> <p>2) potwierdzony histologicznie chłoniak nieziarniczy rozlany z dużych komórek B, z udokumentowaną w badaniu obecnością antygenu CD20 na powierzchni komórek chłoniaka oraz</p> <p>3) wiek powyżej 18 roku życia;</p> <p>4) stan ogólny według WHO 0 - 2;</p> <p>5) wyrównana niewydolność krążenia lub niewydolność wieńcowa (jeżeli występują);</p> <p>6) dobrze kontrolowane nadciśnienie tętnicze (jeżeli występuje).</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów włączenia i kryteriów wyłączenia z programu.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia</b></p> <p>1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na rytuksymab, którykolwiek ze składników preparatu lub na białka mysie;</p> <p>2) toksyczność według WHO powyżej 3;</p> <p>3) stan sprawności według WHO 3 - 4;</p> <p>4) brak skuteczności leku po 2 cyklach stosowania;</p> <p>5) progresja lub nawrót choroby w okresie 6 miesięcy przy leczeniu rytuksymabem;</p> <p>6) niewydolność serca w IV klasie według NYHA;</p> <p>7) czynne ciężkie zakażenie;</p> <p>8) ciąża.</p>	<p><b>1. Dawkowanie</b></p> <p><b>1) Chłoniak złośliwy typu grudkowego w III lub IV stopniu zaawansowania - leczenie indukcyjne</b></p> <p>Rytuksymab podawany jest w dawce 375 mg/m<sup>2</sup> pow. ciała w postaci wlewu dożylnego w skojarzeniu z chemioterapią co 21 dni – przez nie więcej niż 8 podań.</p> <p><b>2) Chłoniak złośliwy typu grudkowego w III lub IV stopniu zaawansowania - leczenie podtrzymujące</b></p> <p>a) u pacjentów, u których uzyskano odpowiedź na leczenie indukcyjne po zastosowaniu chemioterapii bez lub z rytuksymabem dawka wynosi 375mg/m<sup>2</sup> powierzchni ciała raz na 2 miesiące do czasu progresji choroby lub przez maksymalnie okres dwóch lat,</p> <p>b) u pacjentów w fazie nawrotu choroby lub w przypadku oporności na leczenie, u których uzyskano odpowiedź na leczenie indukcyjne po zastosowaniu chemioterapii bez lub z rytuksymabem dawka wynosi 375 mg/m<sup>2</sup> powierzchni ciała raz na 3 miesiące do czasu progresji choroby lub przez maksymalnie okres dwóch lat.</p> <p><b>3) Chłoniak nieziarniczy rozlany z dużych komórek B</b></p> <p>U pacjentów z rozpoznaniem chłoniaka nieziarniczego rozlanego z dużych komórek B rytuksymab podawany jest w dawce 375 mg/m<sup>2</sup> pow. ciała w postaci wlewu dożylnego w skojarzeniu ze schematem CHOP co 21 dni – 8 podań.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <p>1) morfologia krwi z rozmazem;</p> <p>2) dehydrogenaza mleczanowa w surowicy;</p> <p>3) gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP);</p> <p>4) fosfataza zasadowa (AP);</p> <p>5) transaminazy (AspAT, AlAT);</p> <p>6) stężenie bilirubiny całkowitej;</p> <p>7) poziom kwasu moczowego;</p> <p>8) stężenie kreatyniny;</p> <p>9) stężenie wapnia w surowicy;</p> <p>10) stężenie fosforu w surowicy;</p> <p>11) proteinogram;</p> <p>12) pobranie węzła chłonnego bądź wycinka zmienionej tkanki metodą biopsji chirurgicznej;</p> <p>13) badanie histologiczne wycinka;</p> <p>14) badanie na obecność antygenu CD20 na powierzchni komórek chłoniaka;</p> <p>15) radiografia klatki piersiowej;</p> <p>16) RTG przewodu, pokarmowego (w przypadku objawów klinicznych);</p> <p>17) tomografia komputerowa głowy;</p> <p>18) tomografia komputerowa klatki piersiowej i szyi;</p> <p>19) tomografia komputerowa jamy brzusznej i miednicy;</p> <p>20) MR (diagnostyka zmian w kanale kręgowym, głowie i tkankach miękkich);</p> <p>21) USG w diagnostyce ewentualnych zmian jamy brzusznej, tkanek miękkich, tarczycy, jąder i serca;</p> <p>22) endosonografia (EUS) w diagnostyce chłoniaków żołądka;</p> <p>23) testy w kierunku HbsAg i HbcAb.</p>

		<p>Badania stosownie do wskazań lekarskich podczas diagnostyki chłoniaka w danej lokalizacji.</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <p>Badanie przeprowadzane przed każdym podaniem leku:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>2) poziom kreatyniny;</li> <li>3) poziom kwasu moczowego;</li> <li>4) poziom aktywności aminotransferaz;</li> <li>5) fosfataza alkaliczna;</li> <li>6) bilirubina;</li> <li>7) EKG (jedynie u chorych z chłoniakiem rozlanym).</li> </ol> <p>Badanie przeprowadzane po 3 lub 4 cyklu leczenia oraz po 8 cyklach (odpowiednio do ilości cykli w zastosowanym schemacie leczenia):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) TK lub rezonans magnetyczny zmiany mierzalnej;</li> <li>2) EKG.</li> </ol> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
--	--	---



**LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI SZPIKOWEJ (ICD-10 C 92.1)**

<b>ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</b>		
<b>ŚWIADCZENIOBIORCY</b>	<b>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE</b>	<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</b>
<b>1. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej dazatynibem</b> <b>1.1. Kryteria kwalifikacji</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) przewlekła białaczka szpikowa z udokumentowaną obecnością genu BCR-ABL lub chromosomu Filadelfia (Ph+);</li> <li>2) wiek powyżej 18 roku życia;</li> <li>3) stan ogólny 0-2 według WHO;</li> <li>4) świadczeniobiorcy w fazie przewlekłej i akceleracji, dotychczas leczeni imatinibem: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) u których występuje oporność na imatinib z obecnością mutacji innej niż T315I,</li> <li>b) którzy nie osiągnęli remisji hematologicznej po co najmniej 3 miesiącach leczenia imatinibem,</li> <li>c) u których brak jest częściowej odpowiedzi cytogenetycznej w 6 miesiącu leczenia imatinibem</li> <li>d) u których brak jest odpowiedzi cytogenetycznej po 12 miesiącach leczenia imatinibem,</li> <li>e) którzy utracili osiągniętą wcześniej odpowiedź hematologiczną lub cytogenetyczną,</li> <li>f) ze stwierdzoną progresją choroby,</li> <li>g) nietolerujący imatinibu;</li> </ol> </li> <li>5) świadczeniobiorcy w fazie przewlekłej i akceleracji dotychczas leczeni nilotynibem nietolerujący nilotynibu lub z niepowodzeniem leczenia nilotynibem</li> <li>6) świadczeniobiorcy w fazie kryzy blastycznej, którzy wcześniej nie otrzymywali dazatynibu, nietolerujący lub nieodpowiadający na imatinib.</li> </ol> <p>W razie rozpoznania oporności lub nietolerancji imatinibu, do</p>	<b>1. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej dazatynibem</b> Zalecana dawka początkowa produktu w przewlekłej fazie PBSz wynosi 100 mg raz na dobę, podawane doustnie. Zalecana dawka początkowa dazatynibu w zaawansowanych fazach choroby wynosi 140 mg raz na dobę, podawane doustnie. Zaawansowane fazy PBSz obejmują fazę akceleracji, fazę przełomu blastycznego, który może być mieloblastyczny lub limfoblastyczny. Podobnie jest traktowana ostra białaczka limfoblastyczna z chromosomem filadelfijskim (Ph+ALL). W przypadku wystąpienia działań niepożądanych należy dawkę leku zmniejszyć do 80 mg na dobę.  <b>2. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej nilotynibem</b> Zaleca się podawanie dawki 800 mg nilotynibu na dobę, podawanej w dwóch dawkach po 400 mg co około 12 godzin. W przypadku wystąpienia toksyczności niehematologicznej lub hematologicznej może być konieczne zaprzestanie podawania nilotynibu przez pewien czas lub zmniejszenie podawanej dawki, zgodnie z wytycznymi zawartymi w charakterystyce produktu leczniczego.	<b>1. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej dazatynibem</b> <b>1.1. Badania przy kwalifikacji</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) morfologia krwi z rozmazem (leukocyty, płytki krwi, blasty),</li> <li>b) AspAT, AlAT,</li> <li>c) kreatynina,</li> <li>d) bilirubina,</li> <li>e) fosfataza alkaliczna granulocytów,</li> <li>f) badania ogólne moczu,</li> <li>g) badanie cytogenetyczne szpiku,</li> <li>h) badanie cytogenetyczne krwi,</li> <li>i) badanie cytologiczne szpiku,</li> <li>j) badanie molekularne PCR na obecność genu BCR-ABL (opcjonalnie),</li> <li>k) USG wątroby i śledziony.</li> </ol> <b>1.2. Monitorowanie leczenia przewlekłej białaczki szpikowej dazatynibem</b> Pierwsze 2 miesiące leczenia - co 7 dni, następnie co 30 dni (po uzyskaniu remisji hematologicznej co 90 dni): <ol style="list-style-type: none"> <li>a) morfologia krwi z rozmazem (leukocyty, płytki krwi, blasty),</li> <li>b) AspAT, AlAT,</li> <li>c) kreatynina,</li> <li>d) bilirubina.</li> </ol> Badanie cytologiczne i cytogenetyczne szpiku: co 90 dni przez pierwszy rok, następnie co pół roku. Badanie ilościowe PCR: po uzyskaniu całkowitej remisji cytogenetycznej co 90 dni.

<p>lekarza prowadzącego należy wybór leku drugiego rzutu (dazatynib albo nilotynib) w oparciu o wskazania medyczne.</p> <p><b>1.2 Kryteria wyłączenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pojawienie się objawów nadwrażliwości na dazatynib;</li> <li>2) toksyczność powyżej 2 według WHO, zwłaszcza wystąpienie poważnych pozahematologicznych działań niepożądanych (3-krotny wzrost stężenia bilirubiny, 5-krotny wzrost aktywności aminotransferaz wątrobowych) lub hematologicznych działań niepożądanych (ciężka neutropenia lub małopłytkowość);</li> <li>3) stan sprawności 3-4 według WHO;</li> <li>4) brak skuteczności leku po 3 miesiącach stosowania leku: <ul style="list-style-type: none"> <li>- brak remisji hematologicznej,</li> <li>- brak remisji cytogenetycznej mniejszej (definiowanej jako sytuacja, w której w szpiku są komórki Ph-, ale jest ich mniej niż 35 %);</li> </ul> </li> <li>5) brak odpowiedzi cytogenetycznej po 6 miesiącach;</li> <li>6) znalezienie dawcy szpiku i podjęcie decyzji o wykonaniu zabiegu przeszczepienia szpiku u danego świadczeniobiorcy;</li> <li>7) progresja choroby w trakcie stosowania leku wyrażająca się utratą odpowiedzi hematologicznej, utratą całkowitej odpowiedzi cytogenetycznej lub zwiększeniem o 30% odsetka komórek z chromosomem Filadelfia u świadczeniobiorców z remisją cytogenetyczną mniejszą niż całkowita, pojawieniem się nowych aberracji chromosomalnych w klonie białaczkowym.</li> <li>8) toksyczność hematologiczna lub pozahematologiczna w stopniu 3 lub 4 - która przejawia się pomimo przerw w leczeniu.</li> </ol> <p><b>1.3 Określenie czasu leczenia dazatynibem w programie</b></p> <p>Leczenie należy kontynuować tak długo, jak długo przynosi ono korzyść kliniczną dla świadczeniobiorcy z uwzględnieniem kryteriów wyłączenia z programu. Jeżeli nie zostało to wcześniej zrobione, a świadczeniobiorcy znajdują się w odpowiednim wieku należy rozpocząć poszukiwanie dawcy szpiku.</p>		<p><b>2. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej nilotynibem</b></p> <p><b>2.1 Badania przy kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) morfologia krwi z rozmazem (leukocyty, płytki krwi, blasty),</li> <li>b) AspAT, AlAT,</li> <li>c) kreatynina,</li> <li>d) bilirubina,</li> <li>e) fosfataza alkaliczna granulocytów,</li> <li>f) badania ogólne moczu,</li> <li>g) badanie cytogenetyczne szpiku,</li> <li>h) badanie cytogenetyczne krwi,</li> <li>i) badanie cytologiczne szpiku,</li> <li>j) badanie molekularne PCR na obecność genu BCR-ABL (opcjonalnie),</li> <li>k) USG wątroby i śledziony.</li> </ol> <p><b>2.2 Monitorowanie leczenia przewlekłej białaczki szpikowej nilotynibem</b></p> <p>Raz w miesiącu (po uzyskaniu remisji hematologicznej co 90 dni):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) morfologia krwi z rozmazem (leukocyty, płytki krwi, blasty),</li> <li>b) AspAT, AlAT,</li> <li>c) kreatynina,</li> <li>d) bilirubina.</li> </ol> <p>Badanie cytologiczne i cytogenetyczne szpiku: co 90 dni przez pierwszy rok, następnie co pół roku.</p> <p>Badanie ilościowe PCR: po uzyskaniu całkowitej remisji cytogenetycznej co 90 dni.</p> <p><b>3. Monitorowanie programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze SMPT, dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez oddziały wojewódzkie NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia.</li> </ol>
--	--	--

<p><b>2. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej nilotynibem</b></p> <p><b>2.1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) przewlekła białaczka szpikowa z udokumentowaną obecnością genu BCR-ABL lub chromosomu Filadelfia (Ph+);</li> <li>2) wiek powyżej 18 roku życia;</li> <li>3) stan ogólny 0-2 według WHO;</li> <li>4) świadczeniobiorcy w fazie przewlekłej i akceleracji, dotychczas leczeni imatinibem: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) u których występuje oporność na imatinib z obecnością mutacji innej niż T315I,</li> <li>b) którzy nie osiągnęli remisji hematologicznej po co najmniej 3 miesiącach leczenia imatinibem,</li> <li>c) u których brak jest częściowej odpowiedzi cytogenetycznej w 6 miesiącu leczenia imatinibem</li> <li>d) u których brak jest odpowiedzi cytogenetycznej po 12 miesiącach leczenia imatinibem,</li> <li>e) którzy utracili osiągniętą wcześniej odpowiedź hematologiczną lub cytogenetyczną,</li> <li>f) ze stwierdzoną progresją choroby,</li> <li>g) nietolerujący imatinibu,</li> </ol> </li> <li>5) świadczeniobiorcy w fazie przewlekłej i akceleracji dotychczas leczeni dazatynibem nietolerujący dazatynibu lub z niepowodzeniem leczenia dazatynibem.</li> </ol> <p>W razie rozpoznania oporności lub nietolerancji imatinibu, do lekarza prowadzącego należy wybór leku drugiego rzutu (dazatynib albo nilotynib) w oparciu o wskazania medyczne.</p> <p><b>2.2 Kryteria wyłączenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pojawienie się objawów nadwrażliwości na nilotynib;</li> <li>2) toksyczność powyżej 2 według WHO, zwłaszcza wystąpienie poważnych pozahematologicznych działań niepożądanych (3-krotny wzrost stężenia bilirubiny, 5-krotny wzrost aktywności aminotransferaz wątrobowych) lub hematologicznych działań niepożądanych (ciężka neutropenia lub małopłytkowość);</li> <li>3) stan sprawności 3-4 według WHO;</li> </ol>		<p>Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.</p>
--	--	--

<p>4) brak skuteczności leku po 3 miesiącach stosowania leku:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- brak remisji hematologicznej,</li> <li>- brak remisji cytogenetycznej mniejszej (definiowanej jako sytuacja, w której w szpiku są komórki Ph-, ale jest ich mniej niż 35 %);</li> </ul> <p>5) brak odpowiedzi cytogenetycznej po 6 miesiącach;</p> <p>6) znalezienie dawcy szpiku i podjęcie decyzji o wykonaniu zabiegu przeszczepienia szpiku u danego świadczeniobiorcy;</p> <p>7) progresja choroby w trakcie stosowania leku wyrażająca się utratą odpowiedzi hematologicznej, utratą całkowitej odpowiedzi cytogenetycznej lub zwiększeniem o 30% odsetka komórek z chromosomem Filadelfia u świadczeniobiorców z remisją cytogenetyczną mniejszą niż całkowita, pojawieniem się nowych aberracji chromosomalnych w klonie białaczkowym.</p> <p><b>2.3 Określenie czasu leczenia nilotynibem w programie</b></p> <p>Leczenie należy kontynuować tak długo, jak długo przynosi ono korzyść kliniczną dla pacjenta z uwzględnieniem kryteriów wyłączenia z programu.</p>		
---	--	--

**ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10 D 66, D 67)**

<b>ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</b>		
<b>ŚWIADCZENIOBIORCY</b>	<b>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE</b>	<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</b>
<p>Kwalifikacji świadczeniobiorców do terapii pierwotnej i wtórnej profilaktyki krwawień oraz leczenia hemofilii powikłanej nowo powstałym krążącym antykoagulantem dokonuje Zespół Koordynujący ds. kwalifikacji i weryfikacji leczenia w programie zapobiegania krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B powołany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p><b>1. Moduł pierwotnej profilaktyki krwawień</b></p> <p><b>1.1.</b> Pierwotna profilaktyka krwawień u dzieci od 1 dnia życia z zachowaniem ciągłości leczenia do ukończenia 18 roku życia, z ciężką postacią hemofilii A lub B, o poziomie aktywności czynników krzepnięcia VIII lub IX równym lub poniżej 1% poziomu normalnego.</p> <p>Substancja czynna finansowana w ramach pierwotnej profilaktyki krwawień – koncentraty osoczipochodnych (ludzkich) czynników krzepnięcia, odpowiednio, czynnika VIII lub czynnika IX oraz koncentraty rekombinowanego czynnika krzepnięcia VIII pierwszej generacji.</p> <p><b>1.2.</b> Pierwotna profilaktyka krwawień nowozdiagnozowanych dzieci z ciężką postacią hemofilii A i B, wcześniej nie leczonych czynnikami osoczipochodnymi (ludzkimi).</p> <p>Substancja czynna finansowana w ramach pierwotnej profilaktyki krwawień – koncentraty rekombinowanych czynników krzepnięcia, odpowiednio, czynnika VIII lub czynnika IX, minimum drugiej generacji.</p> <p><b>1.3.</b> Zapewnienie koncentratów czynników krzepnięcia,</p>	<p><b>1. Pierwotna profilaktyka krwawień:</b></p> <p>1) czynnik VIII:</p> <p>a) dzieci do ukończenia 2 roku życia – 25- 40 jednostek międzynarodowych/kg m.c., 1-3 razy w tygodniu,</p> <p>b) dzieci powyżej 2 roku życia – 25-40 jednostek międzynarodowych/kg m.c., 2- 3 razy w tygodniu, z zastrzeżeniem, że podawanie 2 razy w tygodniu dotyczy dzieci dotychczas leczonych 2 razy w tygodniu z dobrym efektem;</p> <p>2) czynnik IX osoczipochodny:</p> <p>25-50 jednostek międzynarodowych/kg m.c., 1-2 razy w tygodniu, z zastrzeżeniem, że podawanie 1 raz w tygodniu dotyczy dzieci dotychczas leczonych z dobrym efektem.</p> <p>3) czynnik IX rekombinowany:</p> <p>30-60 jednostek międzynarodowych/kg m.c., 1-2 razy w tygodniu, z zastrzeżeniem, że podawanie 1 raz w tygodniu dotyczy dzieci dotychczas leczonych z dobrym efektem.</p> <p><b>2. Wtórna profilaktyka krwawień:</b></p> <p>1) czynnik VIII:</p> <p>a) dzieci do ukończenia 2 roku życia – 25- 40 jednostek międzynarodowych/kg m.c., 2-3 razy w tygodniu,</p> <p>b) dzieci powyżej 2 roku życia – 25-40 jednostek międzynarodowych/kg m.c., 3 razy w tygodniu;</p> <p>2) czynnik IX:</p> <p>25-50 jednostek międzynarodowych/kg m.c., 2 razy w tygodniu.</p>	<p><b>1.</b> W ramach kwalifikacji świadczeniobiorcy do udziału w programie, na podstawie decyzji lekarza lokalnego lub regionalnego centrum leczenia hemofilii, wykonuje się następujące badania:</p> <p>1) badania przesiewowe:</p> <p>a) czas krwawienia (metodą Copley’a),</p> <p>b) czas częściowej trombotoplastyny po aktywacji (aPTT),</p> <p>c) czas protrombinowy (PT),</p> <p>d) czas trombinowy (TT);</p> <p>2) wykonanie testu korekcji osoczem prawidłowym;</p> <p>3) ocena aktywności czynników krzepnięcia I, VIII i IX, von Willebranda (vWFRCO), XI, XII;</p> <p>4) antygen czynnika von Willebranda (vWFAg);</p> <p>5) ocena miana inhibitora czynnika VIII i IX u dzieci uprzednio leczonych (test Bethesda w modyfikacji Nijmegen);</p> <p>6) wykonanie badań wirusologicznych (w tym HCV PCR, HBV PCR);</p> <p>7) morfologia krwi.</p> <p>W związku z realizacją modułów programu, inne niż wymienione w pkt 1- 7 badania, są wykonywane na podstawie indywidualnych decyzji Zespołu Koordynującego ds. kwalifikacji i weryfikacji leczenia w programie zapobiegania krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B. Regionalne centra leczenia hemofilii są zobligowane do zapewnienia do nich dostępu.</p>

<p>odpowiednio, czynnika VIII lub czynnika IX dla dzieci, u których konieczne jest założenie centralnego dostępu żylnego:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>dla grupy określonej w ust. 1.1. – czynniki osoczipochodne (ludzkie), oraz koncentraty rekombinowanego czynnika krzepnięcia VIII pierwszej generacji;</li> <li>dla grupy określonej w ust. 1.2. – czynniki rekombinowane minimum drugiej generacji.</li> </ol> <p><b>2. Moduł wtórnej profilaktyki krwawień</b></p> <p><b>2.1.</b> Wtórna profilaktyka krwawień jest prowadzona u dzieci od 1 dnia życia do ukończenia 18 roku życia, chorych na hemofilię A lub B, po wystąpieniu wylewów do stawów. Substancja czynna finansowana w ramach wtórnej profilaktyki krwawień – koncentraty osoczipochodnych (ludzkich) czynników krzepnięcia, odpowiednio, czynnika VIII lub czynnika IX, oraz koncentraty rekombinowanego czynnika krzepnięcia VIII pierwszej generacji.</p> <p><b>2.2.</b> Zapewnienie koncentratów osoczipochodnych (ludzkich) czynników krzepnięcia, odpowiednio, czynnika VIII lub czynnika IX dla dzieci, u których konieczne jest założenie centralnego dostępu żylnego, oraz koncentratów rekombinowanego czynnika krzepnięcia VIII pierwszej generacji.</p> <p><b>3. Objęcie programem wywoływania tolerancji immunologicznej wszystkich pacjentów z hemofilią powikłaną nowopowstałym krążącym antykoagulantem (inhibitorem) (powyżej 5 B.U. oraz o mianie niższym lub równym 5 B.U. w przypadku przetrwania powyżej 6 miesięcy od momentu wykrycia).</b> Finansowanie realizacji wywoływania tolerancji immunologicznej odbywa się poprzez realizację stosownych umów z podmiotami odpowiedzialnymi. Wymóg zawarcia przedmiotowych umów jest zapisywany w specyfikacji przetargowej.</p>	<p><b>3. U dzieci, u których konieczne jest założenie centralnego dostępu żylnego,</b> zapewnienie czynnika VIII lub IX do zabiegu, według schematu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>pierwsza doba: 40 do 70 jednostek międzynarodowych/kg m.c., co 8 godzin;</li> <li>od drugiej do piątej doby: 30 do 50 jednostek międzynarodowych/ kg m.c., co 12 godzin;</li> <li>szósta doba jednorazowo: 30 do 50 jednostek międzynarodowych/kg m.c.;</li> <li>dziesiąta doba (zdjęcie szwów) jednorazowo: 30 do 50 jednostek międzynarodowych/kg m.c.</li> </ol> <p>Dawkowanie czynnika IX rekombinowanego: 30 do 60 jednostek międzynarodowych/kg m.c.</p> <p>Dawkowanie koncentratów czynnika krzepnięcia u pacjentów, u których stwierdzono utrzymywanie się inhibitora w mianie poniżej 5 B.U. oraz nieskuteczność leczenia w dotychczasowej dawce, może zostać ustalone indywidualnie przez Zespół Koordynujący ds. kwalifikacji i weryfikacji leczenia w programie zapobiegania krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B.</p>	<p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <p><b>2.1.</b> Ocena skuteczności leczenia</p> <p>W zależności od oceny klinicznej należy wykonać:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>RTG stawów - nie częściej niż raz w roku;</li> <li>USG stawów - nie rzadziej niż raz w roku;</li> <li>NMR - w razie trudności diagnostycznych w ocenie stawów.</li> </ol> <p><b>2.2.</b> W ramach monitorowania leczenia obowiązkowe jest prowadzenie rejestru krwawień dla danego pacjenta oraz rejestracja danych wymaganych w programie do prowadzenia rejestru dla każdego pacjenta.</p> <p>Badania w monitorowaniu leczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>aminotransferaza alaninowa (AlAT) co najmniej raz w roku;</li> <li>aminotransferaza asparaginianowa (AspAT) co najmniej raz w roku;</li> <li>obecność przeciwciał anti-HBs;</li> <li>obecność antygenu HBs (w przypadku braku miana zabezpieczającego przeciwciał anti-HBs), u dodatknych przeciwciała anti-HBc i anti HBe, DNA HBV;</li> <li>przeciwciała anti-HCV (raz w roku), u dodatknych RNA HCV;</li> <li>przeciwciała anti-HIV (w uzasadnionych przypadkach), u dodatknych RNA HIV;</li> <li>USG naczyń w okolicy dościa żylnego, nie rzadziej niż raz w roku;</li> <li>badanie ogólne moczu.</li> </ol> <p><b>2.3.</b> Na podstawie decyzji lekarza lokalnego lub regionalnego centrum leczenia hemofilii możliwe jest, w ramach monitorowania leczenia, wykonanie następujących badań:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (aPTT);</li> <li>ocena aktywności czynników krzepnięcia VIII i IX (w hemofilii A – czynnika VIII, w hemofilii B – czynnika IX); w zależności od sytuacji klinicznej powyższe</li> </ol>
--	--	--

<p>Kryteria włączenia do przedmiotowego modułu nowopowstałego inhibitora u dzieci do 18 roku życia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pacjenci z hemofilią powikłaną nowopowstałym krążącym antykoagulantem (inhibitorem) (powyżej 5 B.U. oraz o mianie niższym lub równym 5 B.U. w przypadku przetrwania inhibitora powyżej 6 miesięcy) zakwalifikowani na podstawie decyzji Zespołu Koordynującego ds. kwalifikacji i weryfikacji leczenia w programie zapobiegania krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B;</li> <li>2) pacjenci uprzednio zakwalifikowani do programu, jednak stwierdzenie obecności inhibitora dotyczy okresu prowadzonej profilaktyki, która miała miejsce po dniu 15 stycznia 2010 r.</li> </ol> <p><b>4. Kryteria wyłączenia</b></p> <p>Stwierdzenie obecności inhibitora (krążącego antykoagulantu o mianie powyżej 5 B.U. oraz o mianie niższym lub równym 5 B.U. w przypadku przetrwania inhibitora powyżej 6 miesięcy).</p> <p><b>5. Kryteria zakończenia udziału w programie lub module programu</b> (dotyczy przyczyn, z powodu których udział pacjenta - uprzednio zakwalifikowanego - w przedmiotowym programie musi zostać zakończony):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) stwierdzenie obecności nowo powstałego inhibitora (powyżej 5 B.U.) lub utrzymywanie się inhibitora w mianie niższym lub równym 5 B.U. przez ponad 6 miesięcy;</li> <li>2) ukończenie 18 roku życia.</li> </ol> <p><b>6. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie trwa do momentu ukończenia 18 roku życia lub do momentu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p>		<p>badanie należy wykonać w razie braku skuteczności czynnika w dotychczasowej dawce oraz w innych uzasadnionych sytuacjach (np. przed zabiegami i procedurami inwazyjnymi lub po zmianie produktu leczniczego koncentratu czynnika krzepnięcia na inny).</p> <p><b>2.4. Oznaczanie inhibitora:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) do 150 przetoczeń - co 3 miesiące lub po każdym 10 przetoczeniach;</li> <li>2) powyżej 150 przetoczeń - co 6 do 12 miesięcy;</li> <li>3) w momencie zmiany produktu leczniczego koncentratu czynnika krzepnięcia na inny;</li> <li>4) w przypadku stwierdzenia braku skuteczności czynnika w dotychczasowej dawce.</li> </ol> <p>W przypadku niewykrycia inhibitora kolejne jego oznaczenia powinny być wykonywane zgodnie z powyższym opisem. W przypadku wykrycia inhibitora kolejne jego oznaczenia powinny być wykonywane co miesiąc (możliwa jest zmiana częstotliwości oznaczania inhibitora na podstawie decyzji lekarza regionalnego centrum leczenia hemofilii).</p> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia.</li> <li>2) Uzupełnienie przez lekarza prowadzącego lub Zespół Koordynujący danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia.</li> <li>3) Przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
---	--	---

**LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D 80, W TYM: D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D 81 W CAŁOŚCI; D 82, W TYM: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83, W TYM: D 83.0, D 83.1, D 83.3, D 83.8, D 83.9; D 89)**

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b>            1) rozpoznanie pierwotnych zaburzeń odporności - według definicji WHO (World Health Organization na podstawie klasyfikacji IUIS: Frontiers in Immunology, 2011; 2: 54);            2) wykluczenie innych przyczyn zaburzeń odporności;            3) stężenie IgG poniżej 400mg/dl jest wskazaniem do rozpoczęcia terapii substytucyjnej;            Kwalifikacja do programu przeprowadzana jest przez lekarza specjalistę immunologii klinicznej, a w uzasadnionych przypadkach trudnych klinicznie, po zasięgnięciu opinii konsultanta wojewódzkiego lub konsultanta krajowego w dziedzinie immunologii klinicznej.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b>            Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia z programu.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia</b>            Ciężkie uogólnione reakcje nadwrażliwości na immunoglobuliny lub inny składnik preparatu. Towarzyszący niedoborowi IgG niedobór IgA z występowaniem przeciwciał przeciwko IgA wymaga leczenia w ośrodku z oddziałem intensywnej terapii.</p>	<p><b>1. Dawkowanie</b>  <b>1.1</b> Pierwsze podanie immunoglobulin w dawce 0,6-0,8 g/kg m.c. we wlewie iv. w celu znormalizowania poziomu stężenia IgG w surowicy (dawka może być podzielona na dwa wlewy w odstępie 24 godzin).  <b>1.2</b> Kontynuacja leczenia wlewami w dawce do 0,6 g/kg m. c. w odstępach 3 do 5 tygodni. Modyfikacja dawki odpowiednio do udokumentowanego, osiągniętego ochronnego poziomu IgG w surowicy i stanu klinicznego pacjenta. Ewentualne dodatkowe przetoczenia przy ciężkich infekcjach. W szczególnych przypadkach dawkę można zwiększyć do 0,8 g/kg m.c. )            W przypadku postaci farmaceutycznej do podań podskórnych preparat powinien umożliwić osiągnięcie stałego poziomu IgG. Świadczeniobiorca może wymagać podania dawki nasycającej co najmniej 0,2 do 0,5 g/kg m.c. w okresie tygodnia (0,1 do 0,15 g/kg masy ciała w okresie jednego dnia). Po osiągnięciu stałego poziomu skumulowanej dawki miesięcznej rzędu 0,4 do 0,8 g/kg m.c. należy oznaczyć stężenia minimalne w celu dostosowania dawek i odstępu pomiędzy dawkami.            Dawkowanie preparatów gammaglobulin do podawania podskórnego: Podskórne preparaty gammaglobulin wydawane są przez szpital (Poradnia Immunologii lub Oddział Immunologii) do domu. Świadczeniobiorca samodzielnie lub z pomocą podaje je przez pompę infuzyjną nie częściej niż 1 raz w tygodniu. Zależnie od stanu pacjenta i poziomu IgG w surowicy system podawania może być modyfikowany w ten sposób, że podanie leku następuje 1 raz na 7 – 14 dni. Sumaryczna miesięczna dawka odpowiada dawkom preparatów dożylnych.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b>            1) morfologia krwi z rozmazem;            2) AIAT;            3) AspAT;            4) oznaczanie subpopulacji limfocytów;            5) oznaczanie poziomu immunoglobulin i podklas IgG lub swoistych przeciwciał;            6) proteinogram;            7) badanie czynności fagocytarnych i neutralizacji patogenów;            8) badanie ekspresji cząstek adhezyjnych;            9) badanie składowych dopełniacza;            10) test stymulacji limfocytów.            W przypadku preparatów gammaglobulin do podawania dożylnego lub podskórnego: badania wirusologiczne (zakażenia HBV, HCV) - przed włączeniem leczenia. O zestawie badań decyduje lekarz specjalista immunologii klinicznej podczas kwalifikacji do programu.</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b>  <b>2.1</b> Immunoglobuliny dożylne            Badanie przeprowadzane przed każdym podaniem leku zgodnie z harmonogramem dawkowania:            a) morfologia krwi z rozmazem,            b) AIAT,            c) AspAT,            d) poziom IgG w surowicy.</p>



		<p>Raz na 3 miesiące (przed podaniem immunoglobulin); w przypadku braku komplikacji raz na pół roku: - oznaczanie stężenia immunoglobulin IgG i podklas IgG lub swoistych przeciwciał w surowicy krwi. W przypadku wskazań dodatkowo: a) IgA w surowicy krwi, b) IgM w surowicy krwi. Raz na 6 miesięcy: - USG jamy brzusznej. Powikłania infekcyjne stanowią wskazania do wykonania badań: a) oznaczanie stężenia immunoglobulin IgG i podklas IgG lub swoistych przeciwciał w surowicy krwi. b) IgA w surowicy krwi, c) IgM w surowicy krwi, d) USG jamy brzusznej.</p> <p><b>2.2 Immunoglobuliny podskórne</b> Badania kontrolne są wykonywane standardowo co 4-6 miesięcy: a) badania efektywności leczenia (stężenie IgG i podklas IgG lub swoistych przeciwciał), b) morfologia krwi z rozmazem, c) AIAT, d) AspAT. Raz na 6 miesięcy: - USG jamy brzusznej. Raz na rok: - badania wirusologiczne (zakażenia HBV, HCV). O zestawie badań w trakcie monitorowania leczenia w ramach programu lekowego decyduje lekarz specjalista immunologii klinicznej.</p>
--	--	--

**LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI (ICD-10 E 22.8)**

<b>ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</b>		
<b>ŚWIADCZENIOBIORCY</b>	<b>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE</b>	<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</b>
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) przedwczesne dojrzewanie płciowe typu ośrodkowego u dzieci (objawy dojrzewania płciowego u dziewcząt poniżej 8 roku życia, u chłopców poniżej 10 roku życia) ustalone na podstawie badań laboratoryjnych i obrazowych oraz badania klinicznego;</li> <li>2) wczesne dojrzewanie płciowe z dużą akceleracją wieku kostnego i niskim przewidywanym wzrostem docelowym.</li> </ol> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b> Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) osiągnięcie przez świadczeniobiorcę wieku chronologicznego właściwego dla wystąpienia cech dojrzewania płciowego;</li> <li>2) stwierdzenie wieku kostnego: powyżej 13 lat;</li> <li>3) zmniejszenie tempa wzrastania poniżej dolnej granicy normy dla okresu prepubertalnego (4 cm na rok).</li> </ol>	<p><b>1. Dawkowanie leuproreliny</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1 Dawka początkowa ustalana jest w zależności od masy ciała dziecka: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) masa ciała <math>\leq 25</math> kg, dawka 3,75 mg x 2, liczba wstrzyknień 1, dawka całkowita 7,5 mg;</li> <li>2) masa ciała większa niż 25 do 37,5 kg, dawka 3,75 mg x 3, liczba wstrzyknień 2, dawka całkowita 11,25 mg;</li> <li>3) masa ciała większa niż 37,5 kg, dawka 3,75 mg x 4, liczba wstrzyknień 2, dawka całkowita 15 mg.</li> </ol> </li> </ol> <p>Lek podawany jest co 4 tygodnie podskórnie lub domięśniowo.</p> <p>1.2 Dawka podtrzymująca Jeśli nie osiągnięto zahamowania wydzielania hormonów, dawkę leku należy stopniowo zwiększać o 3,75 mg, co 4 tygodnie. Każdorazowo należy zmienić miejsce wstrzyknięcia (skóra brzucha, pośladki, udo).</p> <p><b>2. Dawkowanie triptoreliny</b> U dzieci o masie ciała mniejszej niż 20 kg zazwyczaj podaje się domięśniowo połowę zawartości ampułki 3,75 mg co 28 dni. U dzieci o masie ciała przekraczającej 20 kg zazwyczaj podaje się zawartość 1 ampułki 3,75 mg co 28 dni.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) stężenie <math>\beta</math>-gonadotropiny kosmówkowej (<math>\beta</math>-HCG);</li> <li>2) stężenie estradiolu;</li> <li>3) stężenie siarczanu dehydroepiandrosteronu;</li> <li>4) stężenie 17-hydroksyprogesteronu;</li> <li>5) stężenie testosteronu;</li> <li>6) test stymulacji wydzielania LH i FSH;</li> <li>7) stężenie luteotropiny;</li> <li>8) stężenie folikulotropiny;</li> <li>9) stężenie prolaktyny;</li> <li>10) profil steroidów w moczu (w zależności od potrzeb);</li> <li>11) badanie RTG lewej dłoni i nadgarstka w celu oceny wieku kostnego;</li> <li>12) USG miednicy małej i nadnerczy;</li> <li>13) badanie tomografii komputerowej lub rezonans magnetyczny głowy (układu podwzgórzowo-przysadkowego) w celu wykluczenia guza wewnątrzczaszkowego;</li> <li>14) pomiar wysokości i masy ciała, należy określić dotychczasowy przebieg wzrastania, dokonać oceny wzrostu rodziców, obliczyć wzrost docelowy dziecka;</li> <li>15) należy ocenić obecność cech płciowych i stadium dojrzewania płciowego według skali Tannera-Marschalla.</li> </ol> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b> Po 3 miesiącach od rozpoczęcia leczenia lub po zmianie dawkowania:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) LH;</li> <li>2) FSH;</li> </ol>

		<p>3) ocenić występowanie cech płciowych według kryteriów Tannera-Marschalla.</p> <p>Co 12 miesięcy należy wykonać RTG śródreżcza, z przynasadami kości przedramienia, celem oceny wieku kostnego.</p> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
--	--	---

## LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATOTROPINOWĄ NIEDOCZYNNOSCIĄ PRZYSADKI (ICD-10 E 23)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p>Do programu kwalifikuje Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. W przypadku stanów zagrożenia życia w następstwie trudnych do opanowania, nawracających stanów hipoglikemii u noworodków lub niemowląt, świadczeniobiorca kwalifikowany jest do terapii niezwłocznie po jego zgłoszeniu.</p> <p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) niskorosłość, tj. wysokość ciała poniżej 3 centyla dla płci i wieku, na siatkach centylowych dla populacji dzieci polskich;</li> <li>2) upośledzone tempo wzrastania, poniżej -1 SD w odniesieniu do tempa wzrastania populacji dzieci polskich (wymagany jest co najmniej 6-miesięczny okres obserwacji w ośrodku uprawnionym do terapii hormonem wzrostu), z określeniem przewidywanego wzrostu ostatecznego, metodą Baileya-Pineau;</li> <li>3) opóźniony wiek kostny, oceniany metodą Greulich'a-Pyle;</li> <li>4) wykluczenie innych, aniżeli SNP, przyczyn niskorosłości (niedokrwistość, niedoczynność tarczycy, zaburzenia wchłaniania i trawienia jelitowego, obciążenia dotyczące przebiegu ciąży i porodu, itp.);</li> <li>5) niski wyrzut hormonu wzrostu (poniżej 10 ng/ml) w 2. godzinnym teście nocnego wyrzutu tego hormonu (co najmniej 5 pomiarów stężeń hormonu wzrostu - test przesiewowy);</li> <li>6) obniżony wyrzut hormonu wzrostu (poniżej 10 ng/ml) w dwóch, niezależnych testach stymulacji sekrecji tego hormonu (z uwagi na ryzyko powikłań testy te można wykonywać jedynie u dzieci powyżej 2 roku życia);</li> </ol>	<p><b>1. Dawkowanie</b></p> <p>Somatotropina podawana codziennie wieczorem w dawce: 0,1 - 0,33mg (0,3 - 1,0 IU)/kg m.c. /tydzień.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) stężenie IGF-1;</li> <li>2) stężenie witaminy 25OH wit. D lub wit. 1,25(OH)<sub>2</sub>D<sub>3</sub>;</li> <li>3) stężenie Ca całkowitego i Ca<sup>2+</sup> we krwi;</li> <li>4) stężenie fosforanów we krwi;</li> <li>5) stężenie fosforanów w moczu;</li> <li>6) stężenie wapnia w moczu.</li> </ol> <p>Badania wykonywane według standardów diagnozowania świadczeniobiorców z somatotropinową lub wielohormonalną niedoczynnością przysadki (SNP/WNP).</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <p><b>2.1 Po 90 dniach</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pomiar stężenia IGF-1.</li> </ol> <p><b>2.2 Co 90 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) próba zagęszczenia moczu z ewentualną korektą dawki hormonu antydiuretycznego (dotyczy niektórych świadczeniobiorców z WNP - najczęściej po zabiegach neurochirurgicznych z moczówką prostą);</li> <li>2) test stymulacji wydzielania gonadotropin (z użyciem preparatu do stymulacji wydzielania gonadotropin - 4 pomiary stężeń FSH i LH oraz 1 pomiar stężeń estrogenów i androgenów) - dotyczy świadczeniobiorców z opóźnionym lub przedwczesnym pokwitaniem).</li> </ol> <p><b>2.2 Co 180 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pomiar stężenia glukozy we krwi z pomiarem odsetka glikowanej hemoglobiny A<sub>1c</sub> lub co 365 dni;</li> <li>2) test obciążenia glukozą z pomiarem glikemii i insulinemii.</li> </ol>

<p>7) nawracające stany hipoglikemii w okresie noworodkowym lub niemowlęcym, szczególnie u dzieci z wadami linii pośrodkowej twarzoczaszki;</p> <p>8) nieprawidłowości okolicy podwzgórzowo-przysadkowej (TK z kontrastem, MRI).</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b> Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) złuszczenia głowy kości udowej;</li> <li>2) pseudo-tumor cerebri;</li> <li>3) cukrzyca;</li> <li>4) ujawnienia lub wznowy choroby rozrostowej;</li> <li>5) brak zgody pacjenta na kontynuację leczenia;</li> <li>6) niezadowalający efekt leczenia, tj. przyrost wysokości ciała świadczeniobiorcy leczonego hormonem wzrostu poniżej 3 cm/rok (nie dotyczy dziewcząt z dojrzałością szkieletu powyżej 14 lat i chłopców z dojrzałością szkieletu powyżej 16 lat);</li> <li>7) osiągnięcie wieku kostnego: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) powyżej 16 lat przez dziewczynkę</li> <li>b) powyżej 18 lat przez chłopca.</li> </ol> </li> </ol>		<p><b>2.3 Co 180 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pomiar stężenia TSH;</li> <li>2) pomiar stężenia IGF-1;</li> <li>3) pomiar stężenia fT<sub>4</sub>;</li> <li>4) w zależności od potrzeb: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) stężenie witaminy 25OH wit. D lub wit. 1,25(OH)<sub>2</sub>D<sub>3</sub>;</li> <li>b) jonogram w surowicy krwi (co najmniej pomiar stężenia Na<sup>+</sup>, fosforanów oraz Ca całkowitego i Ca<sup>2+</sup>);</li> <li>c) stężenie fosforanów w moczu;</li> <li>d) stężenie wapnia w moczu.</li> </ol> </li> </ol> <p><b>2.4 Co 365 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) RTG śródreżca z bliższą przynasadą kości przedramienia (do oceny wieku kostnego);</li> <li>2) przy podejrzeniu złuszczenia głowy kości udowej: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) konsultacja ortopedyczna,</li> <li>b) RTG lub USG stawów biodrowych,</li> <li>c) poszerzone o TK lub MRI stawów biodrowych;</li> </ol> </li> <li>3) w przypadku wystąpienia objawów pseudo-tumor cerebri: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) konsultacja okulistyczna,</li> <li>b) konsultacja neurologiczna,</li> <li>c) obrazowanie ośrodkowego układu nerwowego TK z kontrastem lub MRI;</li> </ol> </li> <li>4) w przypadku podejrzenia lub wznowy choroby rozrostowej lub innych poważnych powikłań: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) konsultacja okulistyczna,</li> <li>b) konsultacja neurologiczna,</li> <li>c) konsultacja neurochirurgiczna,</li> <li>d) morfologia krwi z rozmazem,</li> <li>e) TK z kontrastem lub MRI OUN,</li> <li>f) inne konsultacje i badania w zależności od potrzeb;</li> </ol> </li> </ol> <p><b>2.5 Badania po zakończeniu terapii hormonem wzrostu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) miesiąc po zakończeniu terapii hormonem wzrostu test stymulacji wydzielania GH insuliną (8 pomiarów stężeń GH)</li> </ol>
--	--	--

		<p>przed przekazaniem świadczeniobiorców pod opiekę poradni endokrynologii dla osób dorosłych ).</p> <p>Badania są wykonywane według standardów diagnozowania świadczeniobiorców z somatotropinową lub wielohormonalną niedoczynnością przysadki (SNP/WNP).</p> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
--	--	--

## LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z CIĘŻKIM PIERWOTNYM NIEDOBREM IGF-1 (ICD-10 E 34.3)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p>Świadczeniobiorców do programu kwalifikuje, według standardów diagnozowania pacjentów z ciężkim pierwotnym niedoborem insulinopodobnego czynnika wzrostu-1, Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) skrajna niskorosłość, tj. wysokość ciała poniżej -3 SD w odniesieniu do płci i wieku, na siatkach centylowych dla populacji dzieci polskich;</li> <li>2) stężenie IGF-1 poniżej -2,5 SDS w odniesieniu do płci i wieku;</li> <li>3) prawidłowe stężenie GH (w teście krótkiego nocnego wyrzutu tego hormonu - co najmniej 5 pomiarów stężeń hormonu wzrostu, w uzasadnionych przypadkach poszerzone o wykonanie dwóch testów stymulacji sekrecji tego hormonu);</li> <li>4) wykluczenie innych, aniżeli ciężki pierwotny niedobór IGF-1, przyczyn niskorosłości (niedokrwistość, choroby wątroby, niedoczynność tarczycy, zaburzenia wchłaniania i trawienia jelitowego, obciążenia dotyczące przebiegu ciąży i porodu, itp.);</li> <li>5) rozpoznanie ciężkiego pierwotnego niedoboru IGF-1 potwierdzone testem generacji somatomedyn;</li> <li>6) w przypadkach wątpliwych badania molekularne w kierunku rozpoznania mutacji w obrębie receptora hormonu wzrostu, mutacji genu kodującego syntezę IGF-1 lub promotora tego genu.</li> </ol>	<p><b>1. Dawkowanie</b></p> <p>Mecaserminum podawane jest w dawce 0,04 - 0,12 mg/kg masy ciała dwa razy na dobę.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pomiar stężenia IGF-1;</li> <li>2) pomiar stężenia IGFBP<sub>3</sub>;</li> <li>3) pomiar stężenia glukozy we krwi;</li> <li>4) test obciążenia glukozą z pomiarem glikemii i insulinemii;</li> <li>5) pomiar odsetka glikowanej hemoglobiny HbA<sub>1c</sub>;</li> <li>6) pomiar stężenia TSH, pomiar stężenia fT<sub>4</sub>;</li> <li>7) jonogram surowicy krwi (co najmniej pomiar stężenia Na<sup>+</sup>);</li> <li>8) konsultacja laryngologiczna z audiogramem;</li> <li>9) konsultacja kardiologiczna z USG układu sercowo-naczyniowego;</li> <li>10) konsultacja okulistyczna (w zależności od potrzeb);</li> <li>11) RTG śródreżcza z bliższą przynasadą kości przedramienia (do oceny wieku kostnego);</li> <li>12) obrazowanie ośrodkowego układu nerwowego (TK z kontrastem lub MRI).</li> </ol> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <p><b>2.1 30 dni po rozpoczęciu leczenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pomiar stężenia IGF-1;</li> <li>2) pomiar stężenia IGFBP<sub>3</sub>;</li> <li>3) pomiar stężenia glukozy we krwi;</li> <li>4) test obciążenia glukozą z pomiarem glikemii i insulinemii lub</li> <li>5) pomiar odsetka glikowanej hemoglobiny HbA<sub>1c</sub>.</li> </ol>

<p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b>  Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia z programu lub czasowego zaprzestania terapii preparatem rhIGF-1</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nawracające, zagrażające życiu stany hipoglikemii;</li> <li>2) złuszczenia głowy kości udowej;</li> <li>3) pseudo-tumor cerebri;</li> <li>4) ujawnienia lub wznowy choroby rozrostowej;</li> <li>5) brak zgody pacjenta na kontynuację leczenia;</li> <li>6) niezadowalający efekt leczenia, tj. przyrost wysokości ciała pacjenta leczonego za pomocą rhIGF-1 &lt; 3 cm/rok;</li> <li>7) osiągnięcie wieku kostnego: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) powyżej 14 lat przez dziewczynkę,</li> <li>b) powyżej 16 lat przez chłopca.</li> </ol> </li> </ol>		<p><b>2.2 Co 90 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pomiar stężenia IGF-1;</li> <li>2) pomiar stężenia IGFBP3;</li> <li>3) pomiar stężenia glukozy we krwi.</li> </ol> <p><b>2.3 Co 180 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pomiar stężenia TSH;</li> <li>2) pomiar stężenia fT4;</li> <li>3) jonogram surowicy krwi (co najmniej pomiar stężenia Na+);</li> <li>4) pomiar odsetka glikowanej hemoglobiny HbA1c. lub co 365 dni</li> <li>5) test obciążenia glukozą z pomiarem glikemii i insulinemii</li> </ol> <p><b>2.5 Co 365 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) konsultacja laryngologiczna z audiogramem;</li> <li>2) konsultacja kardiologiczna z USG układu sercowo-naczyniowego;</li> <li>3) RTG śródreźcza z bliższą przynasadą kości przedramienia (do oceny wieku kostnego);</li> <li>4) obrazowanie ośrodkowego układu nerwowego (TK z kontrastem lub MRI) - w zależności od potrzeb.</li> </ol> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
---	--	---



## LECZENIE CIĘŻKICH WRODZONYCH HIPERHOMOCYSTEINEMII (ICD-10 E 72.1)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p>Kwalifikacji pacjentów do terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkowych powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Kwalifikacja do programu oraz weryfikacja skuteczności leczenia co 6 miesięcy odbywa się w oparciu o ocenę stanu klinicznego świadczeniobiorcy oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii.</p> <p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <p>Leczenie następujących niedoborów enzymatycznych: beta-syntazy cystationiny (CBS), reduktazy 5,10-metylenotetrahydrofolianu (MTHFR) oraz niektórych zaburzeń metabolizmu kofaktora kobalaminy (cbl C,D,E,F,G):</p> <p>1) wysoki poziom homocysteiny we krwi, tj. <math>&gt; 50 \mu\text{mol/l}</math>, oraz nieprawidłowy poziom metioniny, tj. <math>&lt; 5 \text{ lub } &gt; 40 \mu\text{mol/l}</math>, po wykluczeniu niedoboru witaminy B<sub>12</sub> i kwasu foliowego. W przypadku niedoborów witaminy B<sub>12</sub> lub kwasu foliowego należy dokonać powtórnej oceny poziomu homocysteiny i metioniny po uzupełnieniu niedoborów;</p> <p>2) w przypadku rozpoznania homocystynurii klasycznej (deficyt CBS) negatywny wynik testu obciążenia witaminą B<sub>6</sub> (pirydoksyną). Za negatywny wynik testu należy rozumieć brak redukcji lub redukcję mniejszą niż 30% od stanu wyjściowego poziomu homocysteiny lub metioniny; kolejno w pierwszej dobie po podaniu doustnym 100 mg pirydoksyny, w przypadku braku reakcji w drugiej dobie należy podać 200 mg pirydoksyny. Jeżeli nadal brak reakcji w trzeciej dobie testu zalecane jest 500 mg (u dzieci do 3 roku życia dawka pirydoksyny w trzeciej dobie testu wynosi 300 mg). Poziomy homocysteiny i metioniny powinny być oznaczane 24 godziny po każdej dawce witaminy B<sub>6</sub>;</p>	<p><b>1. Dawkowanie</b></p> <p>1.1 Zalecana dawka dobową betainy bezwodnej u pacjentów dorosłych i dzieci w wieku powyżej 10 lat wynosi 6 g. Preparat podaje się doustnie, dwa razy na dobę, w dawkach podzielonych po 3 g. W ciężkich postaciach deficytu MTHFR może wystąpić konieczność zwiększenia dawki do 9 g betainy na dobę.</p> <p>1.2 U dzieci w wieku poniżej 10 lat zwykle skuteczne jest dawkowanie 100 mg/kg mc/dobę w 2 dawkach podzielonych; zwiększenie dawkowania ponad 2 razy na dobę lub zwiększenie wielkości dawki ponad 150 mg/kg mc/dobę nie jest zalecane, bo nie zwiększa skuteczności leczenia.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) poziom homocysteiny całkowitej we krwi;</li> <li>2) poziom metioniny we krwi (aminoacydogram);</li> <li>3) morfologia krwi;</li> <li>4) stężenie witaminy B<sub>12</sub> i kwasu foliowego we krwi;</li> <li>5) profil kwasów organicznych moczu metodą GC/MS z ilościową oceną wydalania kwasu metylomalonowego;</li> <li>6) profil acylokarnityn metodą MS/MS;</li> <li>7) MRI OUN;</li> <li>8) konsultacja neurologiczna;</li> <li>9) badanie psychologiczne, z oceną ilorazu inteligencji;</li> <li>10) badanie densytometryczne kośćca (dla pacjentów powyżej 5 roku życia);</li> <li>11) konsultacja okulistyczna, z oceną narządu wzroku w lampie szczelinowej (jeśli pacjent nie przeżył lansektomii).</li> </ol> <p><b>2. Monitorowanie leczenia raz na 180 dni:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) poziom homocysteiny całkowitej we krwi;</li> <li>2) poziom metioniny we krwi (aminoacydogram);</li> <li>3) morfologia krwi;</li> <li>4) stężenie witaminy B<sub>12</sub>, kwasu foliowego, witaminy 25OHD<sub>3</sub> we krwi;</li> <li>5) poziom Ca, PO<sub>4</sub><sup>3-</sup>, fosfatazy alkalicznej we krwi;</li> <li>6) badanie psychologiczne, z oceną ilorazu inteligencji;</li> <li>7) badanie densytometryczne kośćca (dla pacjentów powyżej 5 roku życia);</li> <li>8) konsultacja neurologiczna;</li> <li>9) konsultacja dietetyczna.</li> </ol>

<p>3) w przypadku niejednoznacznych wyników badań biochemicznych wskazane jest potwierdzenie rozpoznania badaniem enzymatycznym, analizą komplementarności w fibroblastach skóry lub analizą DNA.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b> Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkowych lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wystąpienie nadwrażliwości na betainę;</li> <li>2) pozytywny wynik testu z witaminą B6 - pacjenci z tym typem homocystynurii witaminoB6-zależnej odpowiadają bowiem na leczenie pirydoksyną w stopniu zadowalającym i nie wymagają dodatkowej podaży betainy;</li> <li>3) dyskwalifikacja z powodu działań niepożądanych leku, w tym wystąpienia obrzęku mózgu związanego z wysokim poziomem metioniny we krwi <math>&gt; 1000 \mu\text{mol/l}</math> u pacjentów z homocystynurią klasyczną (deficyt CBS);</li> <li>4) stwierdzenie nieskuteczności leczenia - weryfikacji skuteczności leczenia dokonuje co 6 miesięcy Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkowych, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii;</li> <li>5) ciąża lub karmienie piersią.</li> </ol>		<p>W przypadku napadowych objawów neurologicznych konieczne są aktualne badania MRI OUN lub EEG (zależnie od objawów). Okresowej skuteczności terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkowych po przedstawieniu przez lekarza prowadzącego wymaganych kart monitorowania pacjenta.</p> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
--	--	---

**LECZENIE CHOROBY POMPEGO (ICD-10 E 74.0)**

<b>ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</b>		
<b>ŚWIADCZENIOBIORCY</b>	<b>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKU W PROGRAMIE</b>	<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</b>
<p>Kwalifikacji świadczeniobiorców do terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkich powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>Kwalifikacja do programu oraz weryfikacja skuteczności leczenia odbywa się, co 6 miesięcy, w oparciu o ocenę stanu klinicznego pacjenta oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii.</p> <p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <p>Klasyczna postać (wczesna, typ niemowlęcy) oraz nieklasyczna postać (późna, <i>late-onset</i>) choroby Pompego, zdiagnozowana na podstawie udokumentowanego deficytu aktywności alfa-glukozydazy w leukocytach krwi obwodowej lub fibroblastach skóry, potwierdzona badaniem molekularnym.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkich lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ciąża lub laktacja;</li> <li>2) obecność poważnych wrodzonych anomalii lub chorób współistniejących, które w ocenie lekarza kwalifikującego do leczenia lub Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrazadkich, mogą uniemożliwić poprawę stanu zdrowia świadczeniobiorcy;</li> </ol>	<p><b>1. Dawkowanie</b></p> <p>Dawka preparatu alglukozydazy alfa wynosi 20 mg/kg masy ciała, podawana raz na dwa tygodnie, w postaci infuzji. Lek należy podawać stopniowo. Zaleca się rozpoczęcie wlewu z szybkością 1 mg/kg m.c./h i stopniowe zwiększanie szybkości podawania leku o 2 mg/kg m.c./h, co 30 minut, do osiągnięcia maksymalnej szybkości 7 mg/kg m.c./h, jeśli nie wystąpią niepożądane reakcje związane z infuzją. Podawanie leku powinno być nadzorowane przez lekarza posiadającego doświadczenie w diagnozowaniu i leczeniu choroby Pompego lub dziedzicznych zaburzeń metabolizmu. Z uwagi na możliwość występowania objawów niepożądanych, z wstrząsem włącznie, lek należy podawać przy bezpośrednim dostępie do leków, sprzętu i aparatury ratującej życie.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <p><b>1.1 Postać klasyczna choroby</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wykazanie braku lub głębokiego niedoboru aktywności alfa-glukozydazy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzone badaniem molekularnym;</li> <li>2) ocena miana CRIM (<i>cross-reactive immunological material</i>) – wynik badania nie jest konieczny do rozpoczęcia leczenia, ale jest uzupełniany w karcie pacjenta oraz w rejestrze SMPT niezwłocznie po jego uzyskaniu;</li> <li>3) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>4) układ krzepnięcia (INR, APTT);</li> <li>5) aktywność enzymów wątrobowych: AlAT, AspAT;</li> <li>6) aktywność CK, CK-MB;</li> <li>7) gazometria;</li> <li>8) USG jamy brzusznej z oceaną wątroby;</li> <li>9) pomiary antropometryczne;</li> <li>10) ciśnienie tętnicze krwi;</li> <li>11) EKG;</li> <li>12) USG serca;</li> <li>13) RTG klatki piersiowej;</li> <li>14) konsultacja pulmonologiczna;</li> <li>15) konsultacja neurologiczna;</li> <li>16) konsultacja kardiologiczna.</li> </ol>

<p>3) znaczna progresja choroby, pojawiająca się pomimo leczenia.</p>		<p><b>1.2. Postać nieklasyczna choroby</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wykazanie braku lub głębokiego niedoboru aktywności alfa-glukozydazy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzone badaniem molekularnym;</li> <li>2) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>3) układ krzepnięcia (INR, APTT);</li> <li>4) aktywność enzymów wątrobowych: AlAT, AspAT, GGTP;</li> <li>5) stężenie CK, CK-MB;</li> <li>6) gazometria;</li> <li>7) USG jamy brzusznej;</li> <li>8) RTG kręgosłupa (odcinek piersiowy i lędźwiowy);</li> <li>9) pomiary antropometryczne;</li> <li>10) ciśnienie tętnicze krwi;</li> <li>11) EKG;</li> <li>12) USG serca;</li> <li>13) RTG klatki piersiowej;</li> <li>14) konsultacja pulmonologiczna (z oceną wydolności oddechowej);</li> <li>15) badanie spirometryczne w pozycji siedzącej i stojącej (jeśli stan kliniczny pacjenta pozwala na wykonanie badania);</li> <li>16) konsultacja laryngologiczna;</li> <li>17) badanie audiometryczne;</li> <li>18) badanie okulistyczne;</li> <li>19) konsultacja ortopedyczna (z oceną statyki kręgosłupa);</li> <li>20) konsultacja neurologiczna (z oceną siły mięśniowej np. za pomocą dynamometru);</li> <li>21) konsultacja kardiologiczna;</li> <li>22) konsultacja psychologiczna;</li> <li>23) test 3/6 minutowego marszu (jeśli stan kliniczny pacjenta pozwala na wykonanie badania);</li> </ol>
---	--	---

		<p>24) ocena sprawności ruchowej za pomocą wskaźnika Barthel.</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <p><b>2.1 Co 180 dni</b> (okresowej oceny skuteczności terapii dokonuje lekarz niezaangażowany w leczenie świadczeniobiorców z chorobą Pompego. Przedłużenie leczenia następuje, co 6 miesięcy, decyzją Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultraradkowych, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii);</p> <p><b>2.1.1. Postać klasyczna choroby</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>2) aktywność enzymów wątrobowych: AlAT, AspAT;</li> <li>3) stężenie CK, CK-MB;</li> <li>4) gazometria;</li> <li>5) układ krzepnięcia (INR, APTT);</li> <li>6) ocena masy i długości ciała;</li> <li>7) ciśnienie tętnicze krwi;</li> <li>8) EKG;</li> <li>9) USG serca;</li> <li>10) USG jamy brzusznej;</li> <li>11) RTG klatki piersiowej;</li> <li>12) konsultacja neurologiczna;</li> <li>13) konsultacja kardiologiczna;</li> <li>14) konsultacja pulmonologiczna.</li> </ol> <p><b>2.1.2. Postać nieklasyczna choroby</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>2) aktywność enzymów wątrobowych: AlAT, AspAT;</li> <li>3) stężenie CK, CK-MB;</li> <li>4) saturacja krwi;</li> <li>5) gazometria;</li> </ol>
--	--	--

		<ol style="list-style-type: none"> <li>6) badanie spirometryczne (jeśli stan kliniczny pacjenta pozwala na wykonanie badania);</li> <li>7) pomiary antropometryczne;</li> <li>8) ciśnienie tętnicze krwi;</li> <li>9) EKG;</li> <li>10) USG serca</li> <li>11) test 3/6 minutowego marszu (jeśli stan kliniczny pacjenta pozwala na wykonanie badania);</li> <li>12) konsultacja neurologiczna (z oceną siły mięśniowej np. za pomocą dynamometru);</li> <li>13) konsultacja kardiologiczna.</li> </ol> <p><b>2.2. Co 365 dni</b></p> <p><b>2.2.1. Postać klasyczna choroby</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badanie miana przeciwciał przeciwko alglukozydazie alfa (badanie nieobligatoryjne – zalecane przez Zespół Koordynacyjny).</li> </ol> <p><b>2.2.2. Postać nieklasyczna choroby</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badanie miana przeciwciał przeciwko alglukozydazie alfa (badanie nieobligatoryjne – zalecane przez Zespół Koordynacyjny);</li> <li>2) konsultacja ortopedyczna (opcjonalnie RTG odcinka piersiowego lub lędźwiowego kręgosłupa);</li> <li>3) ocena sprawności ruchowej za pomocą wskaźnika Barthel;</li> <li>4) konsultacja pulmonologiczna;</li> <li>5) RTG klatki piersiowej;</li> <li>6) konsultacja laryngologiczna (w tym audiologia).</li> </ol> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> </ol>
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li><li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li></ul>
--	--	--

**LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A (ICD-10 E 75.2)**

<b>ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</b>		
<b>ŚWIADCZENIOBIORCY</b>	<b>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE</b>	<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</b>
<p>Kwalifikacji chorych do terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkich powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>Kwalifikacja do programu oraz weryfikacja skuteczności leczenia co 6 miesięcy odbywa się, w oparciu o ocenę stanu klinicznego świadczeniobiorcy oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii.</p> <p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <p>1) brak lub znaczny niedobór aktywności enzymu <math>\beta</math>-glukocerebrozydazy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzony badaniem molekularnym.</p> <p>Refundowane jest leczenie świadczeniobiorców z typem I choroby oraz z typem III choroby.</p> <p>Nie jest refundowane leczenie świadczeniobiorców z asymptomatyczną (bezobjawową) postacią choroby Gauchera.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Przedłużenie leczenia następuje co 6 miesięcy decyzją Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrazadkich, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii.</p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkich lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p>	<p><b>1. Dawkowanie</b></p> <p>Dawka imiglucerazy zależy od ciężkości objawów i wynosi 15-60 U/kg m.c. podawanych co 14 <math>\pm</math> 3 dni w postaci jednogodzinnych wlewów dożylnych.</p> <p>W przypadku braku efektywności zastosowanej dawki po 6 mies. terapii dawkę imiglucerazy można zwiększyć do maksymalnej dawki, t.j. do 60 U/kg m.c. podawanych co 14 <math>\pm</math> 3 dni (przed zwiększeniem dawki należy oznaczyć miano przeciwciał przeciw imiglucerazie).</p> <p>W przypadku zwiększenia dawki leku do 60 U/kg m.c., przy braku skuteczności leczenia, w takiej, maksymalnej dawce po 6 miesiącach terapii, lek należy odstawić, ponieważ wskazuje to, iż leczenie jest nieefektywne.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) stwierdzenie braku lub znacznego niedoboru aktywności enzymu <math>\beta</math>-glukocerebrozydazy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzone wynikiem badania molekularnego;</li> <li>2) morfologia krwi pełna z rozmazem;</li> <li>3) układ krzepnięcia: APTT, INR;</li> <li>4) próby wątrobowe: AlAT, AspAT;</li> <li>5) aktywność fosfatazy alkalicznej;</li> <li>6) stężenia witaminy D i B12;</li> <li>7) chitotriozydaza;</li> <li>8) USG jamy brzusznej, z określeniem wielkości wątroby śledziony;</li> <li>9) pomiary antropometryczne (co najmniej masy i wysokości ciała);</li> <li>10) badanie densytometryczne kości (DEXA);</li> <li>11) MRI kości długich (badanie obligatoryjne jedynie u pacjentów z nieprawidłowościami układu kostno-stawowego lub w przypadku pojawienia się dolegliwości bólowych);</li> <li>12) EKG;</li> <li>13) UKG (w uzasadnionych przypadkach);</li> <li>14) konsultacja neurologiczna (jedynie u świadczeniobiorców z podejrzeniem typu III choroby);</li> <li>15) konsultacja kardiologiczna (w uzasadnionych przypadkach);</li> <li>16) konsultacja ortopedyczna (w uzasadnionych przypadkach)</li> <li>17) spirometria (u pacjentów powyżej 7 roku życia).</li> </ol>



<p><b>3. Kryteria wyłączenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na imiglucerazę;</li> <li>2) znaczna progresja choroby pojawiająca się pomimo podjętego leczenia;</li> <li>3) pacjenci z asymptomatyczną (bezobjawową) postacią choroby Gauchera;</li> <li>4) pacjenci z typem II choroby;</li> <li>5) brak współpracy pacjenta przy realizacji programu.</li> </ol>		<p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <p><b>2.1 Co 180 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi pełna z rozmazem;</li> <li>2) układ krzepnięcia: APTT, INR;</li> <li>3) chitotriozydaza;</li> </ol> <p>Okresowej oceny skuteczności terapii dokonuje lekarz niezaangażowany w leczenie pacjenta z chorobą Gauchera.</p> <p><b>2.2 Co 365 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badanie densytometryczne kości (DEXA);</li> <li>2) MRI kości długich (badanie obligatoryjne jedynie u pacjentów z nieprawidłowościami układu kostno-stawowego lub w przypadku pojawienia się dolegliwości bólowych);</li> <li>3) EKG;</li> <li>4) UKG (w przypadku nieprawidłowości w układzie sercowo-naczyniowym);</li> <li>5) konsultacja kardiologiczna (w przypadku nieprawidłowości w układzie sercowo-naczyniowym);</li> <li>6) konsultacja ortopedyczna (w uzasadnionych przypadkach)</li> <li>7) USG jamy brzusznej z określeniem wielkości wątroby i śledziony;</li> <li>8) pomiary antropometryczne, z oceną tempa wzrastania u dzieci do zakończenia procesu wzrastania;</li> <li>9) spirometria (u pacjentów powyżej 7 roku życia).</li> </ol> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT)</li> </ol>
--	--	--

		<p>dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</p> <p>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</p>
--	--	--

**LECZENIE CHOROBY HURLER (ICD-10 E 76.0)**

<b>ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</b>		
<b>ŚWIADCZENIOBIORCY</b>	<b>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE</b>	<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</b>
<p>Kwalifikacji świadczeniobiorców do terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkowych powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>Kwalifikacja do programu oraz weryfikacja skuteczności leczenia co 6 miesięcy odbywa się w oparciu o ocenę stanu klinicznego świadczeniobiorcy oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii.</p> <p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <p>Brak lub głęboki niedobór aktywności enzymu <math>\alpha</math>-L-iduronidaza w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzone badaniem molekularnym.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Przedłużenie leczenia następuje co 6 miesięcy decyzją Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrazadkowych, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii. Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkowych lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ciąża lub laktacja;</li> <li>2) wystąpienie objawów nadwrażliwości na laronidazę;</li> <li>3) znaczna progresja choroby pomimo podjętego leczenia;</li> <li>4) brak współpracy pacjenta przy realizacji programu.</li> </ol>	<p><b>1. Dawkowanie</b></p> <p>Zalecana dawka laronidazy wynosi 100 j./kg masy ciała, podawana raz w tygodniu, we wlewie dożylnym.</p> <p>Początkowa prędkość infuzji wynosi 2 j./kg m.c./h.</p> <p>Prędkość infuzji można stopniowo zwiększać, co 15 minut, przy dobrej tolerancji leku, aż do maksymalnej prędkości 43 j./kg m.c./h. Całkowitą objętość leku należy podać w okresie około 3-4 godzin.</p> <p>Podawanie leku powinno być nadzorowane przez lekarza posiadającego doświadczenie w diagnozowaniu i leczeniu pacjentów z mukopolisacharydozą typu 1 lub innych dziedzicznych zaburzeń metabolizmu. Z uwagi na możliwość występowania objawów niepożądanych, z wstrząsem włącznie, lek należy podawać przy bezpośrednim dostępie do leków, sprzętu i aparatury ratującej życie.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) stwierdzenie braku lub głębokiego niedoboru aktywności <math>\alpha</math>-L-iduronidazy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzone badaniem molekularnym;</li> <li>2) ocena wydalania glikozaminoglikanów z moczem;</li> <li>3) ocena miana przeciwciał przeciwko <math>\alpha</math>-L-iduronidazie (nie jest badaniem obligatoryjnym);</li> <li>4) morfologia krwi, z rozmazem;</li> <li>5) próby wątrobowe: AlAT, AspAT;</li> <li>6) stężenie fosfatazy alkalicznej;</li> <li>7) stężenie witamin B12, E, D;</li> <li>8) stężenie cholesterolu;</li> <li>9) ocena równowagi kwasowo-zasadowej;</li> <li>10) USG jamy brzusznej, z oceną wątroby i śledziony;</li> <li>11) MRI OUN, z oceną odcinka szyjnego kręgosłupa;</li> <li>12) RTG kości, co najmniej RTG kręgosłupa;</li> <li>13) badanie psychologiczne, z oceną ilorazu inteligencji;</li> <li>14) pomiar ciśnienia tętniczego krwi;</li> <li>15) EKG;</li> <li>16) USG układu sercowo-naczyniowego;</li> <li>17) konsultacja laryngologiczna;</li> <li>18) badanie audiometryczne;</li> <li>19) konsultacja ortopedyczna, z oceną ruchomości stawów;</li> <li>20) EMG, do oceny występowania zespołu cieśni nadgarstka;</li> <li>21) konsultacja neurologiczna;</li> <li>22) konsultacja kardiologiczna;</li> <li>23) test 3/6 minutowego marszu.</li> </ol> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p>

		<p><b>2.1 Raz na 180 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi, z rozmazem;</li> <li>2) próby wątrobowe: AlAT, AspAT;</li> <li>3) stężenie fosfatazy alkalicznej;</li> <li>4) ocena równowagi kwasowo-zasadowej;</li> <li>5) badanie okulistyczne, z oceną w lampie szczelinowej;</li> <li>6) badanie spirometryczne układu oddechowego;</li> <li>7) pomiary antropometryczne;</li> <li>8) pomiar ciśnienia tętniczego krwi;</li> <li>9) test 3/6 minutowego marszu.</li> </ol> <p>Okresowej oceny skuteczności terapii dokonuje lekarz niezaangażowany w leczenie pacjentów z chorobą Hurler. Przedłużenie leczenia następuje, co 6 miesięcy, decyzją Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrazadkowych, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii.</p> <p><b>2.2 Co 365 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ocena wydalania glikozaminoglikanów z moczem (po 6 miesiącach od wprowadzenia terapii, a następnie co 365 dni);</li> <li>2) ocena miana przeciwciał przeciwko <math>\alpha</math>-L-iduronidazie (badanie obowiązkowe w przypadku decyzji o zwiększeniu dawki leku lub braku efektywności dotychczasowej dawki leku);</li> <li>3) stężenie witamin B12, E, D;</li> <li>4) stężenie cholesterolu;</li> <li>5) USG jamy brzusznej, z oceną wątroby i śledziony;</li> <li>6) MRI OUN, z oceną odcinka szyjnego kręgosłupa (MRI OUN w przypadku nieprawidłowości w poprzednim badaniu lub pojawienia się lub nasilenia objawów neurologicznych);</li> <li>7) RTG kości, co najmniej RTG kręgosłupa;</li> <li>8) badanie psychologiczne, z oceną ilorazu inteligencji;</li> <li>9) EKG;</li> <li>10) USG układu sercowo-naczyniowego (w przypadku nieprawidłowości w układzie sercowo-naczyniowym - konsultacja kardiologiczna - co 180 dni lub częściej);</li> </ol>
--	--	--

		<p>11) konsultacja laryngologiczna;  12) badanie audiometryczne;  13) konsultacja ortopedyczna, z oceną ruchomości stawów;  14) EMG, do oceny występowania zespołu cieśni nadgarstka;  15) konsultacja neurologiczna;  16) konsultacja kardiologiczna.</p> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <p>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;  2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;  3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</p>
--	--	--

**LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA) (ICD-10 E 76.1)**

<b>ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</b>		
<b>ŚWIADCZENIOBIORCY</b>	<b>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE</b>	<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</b>
<p>Kwalifikacji świadczeniobiorców do terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkich powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>Kwalifikacja do programu oraz weryfikacja skuteczności leczenia odbywa się w oparciu o ocenę stanu klinicznego świadczeniobiorcy oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii.</p> <p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <p>a) mukopolisacharydoza typu II zdiagnozowana na podstawie udokumentowanego, znacznego deficytu aktywności enzymu sulfatazy iduronianu w surowicy lub leukocytach krwi obwodowej lub w fibroblastach skóry;</p> <p>b) wiek chorego powyżej ukończonego 5 roku życia.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkich lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia</b></p> <p>1) ciąża lub laktacja;</p> <p>2) obecność poważnych wrodzonych anomalii rozwojowych lub chorób współistniejących, które w ocenie lekarza kwalifikującego do leczenia lub Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrazadkich, mogą uniemożliwić poprawę stanu zdrowia;</p> <p>3) znaczna progresja choroby pomimo leczenia.</p>	<p><b>1. Dawkowanie</b></p> <p>Sulfataza iduronianu podawana jest w dawce 0,5 mg/kg masy ciała, co tydzień, w postaci dożylnego wlewu, trwającego ok. 3 godzin, który może być stopniowo skracany do 1 godziny, jeśli nie występują reakcje niepożądane związane z jego podaniem.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>2) układ krzepnięcia;</li> <li>3) proteinogram;</li> <li>4) gazometria;</li> <li>5) AspAT, AlAT, CK, bilirubina;</li> <li>6) cholesterol;</li> <li>7) witamina D i K;</li> <li>8) wydalanie mukopolisacharydów z moczem;</li> <li>9) poziom przeciwciał przeciwko sulfatazie iduronianu (badanie nie jest obligatoryjne);</li> <li>10) parametry życiowe;</li> <li>11) pomiary antropometryczne;</li> <li>12) EEG;</li> <li>13) EKG;</li> <li>14) echokardiografia;</li> <li>15) RTG klatki piersiowej;</li> <li>16) USG jamy brzusznej;</li> <li>17) MRI OUN z uwzględnieniem odcinka szyjnego kręgosłupa;</li> <li>18) RTG kręgosłupa;</li> <li>19) diagnostyka zespołu cieśni nadgarstka (EMG);</li> <li>20) badanie pulmonologiczne (wydolność oddechowa, spirometria);</li> <li>21) badanie audiometryczne;</li> <li>22) badanie ortopedyczne, z oceną ruchliwości stawów</li> <li>23) badanie okulistyczne;</li> <li>24) badanie psychologiczne z określeniem ilorazu inteligencji lub rozwoju psychoruchowego u młodszych dzieci;</li> </ol>

		<p>25) badanie narządu ruchu oraz funkcji motorycznych;  26) test 3/6 minutowego marszu;  27) test SF36.</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b>  <b>2.1</b> W pierwszym roku leczenia wykonywanie badań powinno być przeprowadzone co 6 miesięcy</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>2) układ krzepnięcia;</li> <li>3) gazometria;</li> <li>4) CK;</li> <li>5) AspAT, AlAT, bilirubina;</li> <li>6) wydalanie mukopolisacharydów z moczem;</li> <li>7) poziom przeciwciał przeciwko sulfatazie iduronianu (badanie nie jest obligatoryjne);</li> <li>8) ocena parametrów życiowych;</li> <li>9) pomiary antropometryczne;</li> <li>10) EKG;</li> <li>11) echokardiografia;</li> <li>12) EEG;</li> <li>13) USG jamy brzusznej;</li> <li>14) badanie pulmonologiczne (wydolność oddechowa, spirometria);</li> <li>15) badanie ortopedyczne, z oceną ruchliwości stawów;</li> <li>16) badanie narządu ruchu oraz funkcji motorycznych;</li> <li>17) badanie psychologiczne z określeniem ilorazu inteligencji lub rozwoju psychoruchowego u młodszych dzieci;</li> <li>18) test 3/6 minutowego marszu;</li> <li>19) test SF36.</li> </ol> <p>Okresowej oceny skuteczności terapii dokonuje lekarz niezaangażowany w leczenie pacjentów z chorobą Hunter. Przedłużenie leczenia następuje, co 6 miesięcy, decyzją Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrazadkowych, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii.</p> <p><b>2.2 Co 365 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) cholesterol;</li> </ol>
--	--	--

		<ol style="list-style-type: none"> <li>2) witaminy D i K;</li> <li>3) RTG klatki piersiowej;</li> <li>4) RTG kręgosłupa;</li> <li>5) MRI OUN wskazane przede wszystkim w przypadku współistniejącego wodogłowia (w zależności od decyzji lekarza);</li> <li>6) badanie audiometryczne;</li> <li>7) badanie okulistyczne, z oceną dna oka;</li> <li>8) diagnostyka zespołu cieśni nadgarstka (EMG).</li> </ol> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
--	--	--



## LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU VI (ZESPÓŁ MAROTEAUX – LAMY) (ICD-10 E 76.2)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p>Kwalifikacji świadczeniobiorców do terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkowych powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>Kwalifikacja do programu oraz weryfikacja skuteczności leczenia odbywa się w oparciu o ocenę stanu klinicznego świadczeniobiorcy oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii.</p> <p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <p>Mukopolisacharydoza typu VI zdiagnozowana na podstawie udokumentowanego deficytu aktywności enzymu 4-sulfatazy N-acetylogalaktozaminy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzonego badaniem molekularnym.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkowych lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ciąża lub laktacja;</li> <li>2) obecność poważnych wrodzonych anomalii lub chorób współistniejących, które w ocenie lekarza kwalifikującego do leczenia lub Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrazadkowych, mogą uniemożliwić poprawę stanu zdrowia;</li> <li>3) znaczna progresja choroby pomimo leczenia;</li> <li>4) brak współpracy pacjenta przy realizacji programu.</li> </ol>	<p><b>1. Dawkowanie</b></p> <p>Zalecana dawka galsulfazy wynosi 1 mg/kg masy ciała podawanej raz w tygodniu w postaci wlewu dożylnego przez 4 godziny. Początkową prędkość wlewu można dostosować tak, aby około 2,5% całkowitego roztworu zostało podane w okresie pierwszej godziny, a pozostała jego objętość (około 97,5%) przez kolejne 3 godziny infuzji.</p> <p>Podawanie leku powinno być nadzorowane przez lekarza posiadającego doświadczenie w diagnozowaniu i leczeniu pacjentów z mukopolisacharydozą typu VI lub innych dziedzicznych zaburzeń metabolizmu.</p> <p>Z uwagi na możliwość występowania objawów niepożądanych, z wstrząsem włącznie, lek należy podawać przy bezpośrednim dostępie do leków, sprzętu i aparatury ratującej życie.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) stwierdzenie braku lub głębokiego niedoboru aktywności 4-sulfatazy N-acetylogalaktozaminy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzone badaniem molekularnym;</li> <li>2) ocena wydalania glikozaminoglikanów z moczem;</li> <li>3) ocena miana przeciwciał przeciwko 4-sulfatazie N-acetylogalaktozaminy (nie jest badaniem obligatoryjnym);</li> <li>4) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>5) układ krzepnięcia;</li> <li>6) proteinogram;</li> <li>7) próby wątrobowe: AlAT, AspAT, CK, stężenie bilirubiny;</li> <li>8) stężenie fosfatazy alkalicznej;</li> <li>9) stężenie witamin D, K;</li> <li>10) stężenie cholesterolu;</li> <li>11) ocena równowagi kwasowo-zasadowej;</li> <li>12) USG jamy brzusznej, z oceną wielkości wątroby i śledziony;</li> <li>13) MRI OUN, z oceną odcinka szyjnego kręgosłupa;</li> <li>14) RTG kośćca, co najmniej RTG kręgosłupa;</li> <li>15) badanie psychologiczne, z oceną ilorazu inteligencji;</li> <li>16) pomiar ciśnienia tętniczego krwi;</li> <li>17) EKG;</li> <li>18) USG układu sercowo-naczyniowego;</li> <li>19) RTG klatki piersiowej;</li> <li>20) konsultacja pulmonologiczna, z oceną spirometrii;</li> <li>21) konsultacja laryngologiczna;</li> </ol>

		<p>22) badanie audiometryczne;</p> <p>23) badanie okulistyczne, z oceną oczu w lampie szczelinowej;</p> <p>24) konsultacja ortopedyczna, z oceną ruchomości stawów;</p> <p>25) EMG, do oceny występowania zespołu cieśni nadgarstka;</p> <p>26) konsultacja neurologiczna;</p> <p>27) konsultacja kardiologiczna;</p> <p>28) test 3/6 minutowego marszu.</p> <p><b>2.Monitorowanie leczenia</b></p> <p><b>2.1 Raz na 180 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi, z rozmazem;</li> <li>2) układ krzepnięcia;</li> <li>3) próby wątrobowe: AlAT, AspAT, CK, stężenie bilirubiny;</li> <li>4) stężenie fosfatazy alkalicznej;</li> <li>5) ocena równowagi kwasowo-zasadowej;</li> <li>6) proteinogram;</li> <li>7) pomiar ciśnienia tętniczego krwi;</li> <li>8) pomiary antropometryczne;</li> <li>9) EKG;</li> <li>10) USG jamy brzusznej, z oceną wielkości wątroby i śledziony;</li> <li>11) USG układu sercowo-naczyniowego;</li> <li>12) badanie okulistyczne, z oceną w lampie szczelinowej;</li> <li>13) konsultacja pulmonologiczna, z badaniem spirometrycznym;</li> <li>14) konsultacja ortopedyczna, z oceną ruchomości stawów;</li> <li>15) test 3/6 minutowego marszu.</li> </ol> <p>Okresowej oceny skuteczności terapii dokonuje lekarz niezaangażowany w leczenie pacjentów z chorobą Maroteaux-Lamy. Przedłużenie leczenia następuje, co 6 miesięcy, decyzją Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrazadkowych, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii;</p> <p><b>2.2 Co 365 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ocena wydalania glikozaminoglikanów z moczem</li> </ol>
--	--	---

		<p>(po 6 miesiącach od wprowadzenia terapii, a następnie co 365 dni);</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2) ocena miana przeciwciał przeciwko 4-sulfatazie N-acetylogalaktozaminie (badanie obligatoryjne w przypadku decyzji o zwiększeniu dawki leku lub braku efektywności dotychczasowej terapii);</li> <li>3) stężenie cholesterolu;</li> <li>4) stężenie witamin D, K;</li> <li>5) RTG klatki piersiowej;</li> <li>6) RTG kośćca, co najmniej RTG kręgosłupa;</li> <li>7) MRI OUN, z oceną odcinka szyjnego kręgosłupa (MRI OUN w przypadku nieprawidłowości w poprzednim badaniu lub pojawienia się lub nasilenia objawów neurologicznych);</li> <li>8) EMG do oceny występowania zespołu cieśni nadgarstka;</li> <li>9) badanie audiometryczne;</li> <li>10) badanie psychologiczne z oceną ilorazu inteligencji;</li> <li>11) konsultacja laryngologiczna;</li> <li>12) konsultacja neurologiczna;</li> <li>13) konsultacja kardiologiczna (w przypadku nieprawidłowości w układzie sercowo-naczyniowym - konsultacja kardiologiczna - co 180 dni lub częściej).</li> </ol> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
--	--	---

## LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10 E 84)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) wiek od 6 lat,</li> <li>b) udokumentowane przewlekłe zakażenie płuc wywołanym przez <i>Pseudomonas aeruginosa</i>,</li> <li>c) oporność na kolistynę lub udokumentowana nietolerancja kolistyny (nietolerancję kolistyny można wykazać poprzez spadek FEV1 lub FVC po rozpoczęciu leczenia kolistyną podawaną wziewnie lub dodatni wynik testu degranulacji bazofilów z kolistyną).</li> </ul> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie należy kontynuować cyklicznie dopóki świadczeniobiorca odnosi korzyści z włączenia tobramycyny do schematu leczenia.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) nadwrażliwość na tobramycynę, inny aminoglikozyd czy substancję pomocniczą;</li> <li>2) upośledzenie słuchu (z dużą ostrożnością należy rozważyć stosowanie leku u świadczeniobiorcy przyjmującego inne leki ototoksyczne);</li> <li>3) uszkodzenie nerek (stężenie kreatyniny w surowicy nie mniejsze niż 2mg/dl lub mocznika nie mniejsze niż 40mg/dl);</li> <li>4) krwioplucie nie mniejsze niż 60 cm<sup>3</sup> na dobę w okresie 30 dni przed pierwszym podaniem tobramycyny;</li> <li>5) stwierdzenie ropnia płuca w RTG klatki piersiowej.</li> </ul>	<p><b>1. Dawkowanie</b></p> <p>Dawka tobramycyny dla dorosłego i dzieci w wieku od 6 lat to zawartość jednego pojemnika (300 mg) dwa razy na dobę (rano i wieczorem) przez 28 dni. Odstęp pomiędzy kolejnymi dawkami powinien wynosić 12 godzin.</p> <p>Po 28 dniach leczenia tobramycyną, preparat należy odstawić na okres następnych 28 dni. Należy przestrzegać 28-dniowych naprzemiennych cykli aktywnego leczenia z 28-dniową przerwą w leczeniu (28 dni leczenia na przemian z 28-dniowymi przerwami w podawaniu leku).</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) stężenie kreatyniny;</li> <li>2) stężenie mocznika;</li> <li>3) test degranulacji bazofilów (opcjonalnie);</li> <li>4) badanie mikrobiologiczne potwierdzające oporność <i>P. aeruginosa</i> na kolistynę oraz potwierdzające wrażliwość drobnoustroju na tobramycynę;</li> <li>5) RTG klatki piersiowej;</li> <li>6) badanie spirometryczne przed i po podaniu kolistyny (2 mln j.m.) w celu potwierdzenia nietolerancji leku;</li> <li>7) audiometria.</li> </ul> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <p><b>2.1</b> Badania przeprowadzane od 8 tygodnia leczenia i powtarzane co 8 tygodni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) badanie mikrobiologiczne;</li> <li>2) badanie spirometryczne.</li> </ul> <p><b>2.2</b> Badania przeprowadzane co 48 tygodni leczenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) stężenie kreatyniny;</li> <li>2) stężenie mocznika;</li> <li>3) badanie mikrobiologiczne;</li> <li>4) badanie spirometryczne;</li> <li>5) badanie słuchu – audiometria.</li> </ul> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> </ul>

		<p>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</p> <p>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</p>
--	--	--

## LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <p>1) komplet badań diagnostycznych świadczących o przeprowadzeniu diagnostyki różnicowej i dokumentujących rozpoznanie choroby podstawowej:</p> <p>a) w kręczy karku u świadczeniobiorców poniżej 50 roku życia - badanie TK/MRI głowy, RTG kręgosłupa szyjnego, badanie poziomu miedzi lub ceruloplazminy, ocena przedniego odcinka oka w lampie szczelinowej,</p> <p>b) w kurczu powiek - w wybranych przypadkach różnicowanie z miastenią (próba nużliwości mięśni),</p> <p>c) w połowicznym kurczu twarzy - badanie TK lub MRI głowy;</p> <p>2) wykluczenie miastonii i zespołu miastenicznego na podstawie wywiadu i badania neurologicznego (wykonanie dodatkowych badań jedynie w uzasadnionych przypadkach);</p> <p>3) brak objawów uogólnionego zakażenia;</p> <p>4) wykluczenie obecności stanu zapalnego w obrębie planowanego miejsca podania;</p> <p>5) wykluczenie ciąży na podstawie wywiadu.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia z programu.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia</b></p> <p>1) nadwrażliwość na kompleks neurotoksyny lub którykolwiek ze składników leku;</p>	<p><b>1. Dawkowanie</b></p> <p><b>1.1 Botulinum A toxin a 500j. i Botulinum A toxin a 300j. (Dysport)</b></p> <p>Kręcz karku 500 - 1.000 j.m. Kurcz powiek 100 - 250 j.m. Połowiczny kurcz twarzy 50 - 125 j.m. Dystonia krtaniowa 40 - 80 j.m. Dystonia twarzy 100 - 400 j.m.</p> <p><b>1.2 Botulinum A toxin a 100j. (Botox)</b></p> <p>Kręcz karku 100 - 200 j.m. Kurcz powiek 20 - 50 j.m. Połowiczny kurcz twarzy 10 - 25 j.m. Dystonia krtaniowa 10 - 20 j.m. Dystonia twarzy 20 - 80 j.m.</p> <p><b>1.3 Botulinum A toxin a 100j. (Xeomin)</b></p> <p>Kręcz karku 100 - 200 j.m. Kurcz powiek 20 - 50 j.m.</p> <p>Częstość podawania leku zależy od stanu klinicznego świadczeniobiorcy, maksymalnie 4 razy w okresie roku.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <p>1) morfologia krwi z rozmazem; 2) poziom miedzi; 3) poziom ceruloplazminy; 4) RTG kręgosłupa szyjnego; 5) tomografia komputerowa lub rezonans magnetyczny.</p> <p>RTG kręgosłupa szyjnego - w przypadku leczenia świadczeniobiorców z kręczem karku. Tomografia komputerowa lub rezonans magnetyczny – w przypadku leczenia świadczeniobiorców z kręczem karku lub połowicznym kurczem twarzy.</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <p>EMG - badanie przeprowadzane w niektórych przypadkach zgodnie z harmonogramem dawkowania (w niektórych przypadkach uzasadniony jest wybór miejsca podania toksyny botulinowej przy pomocy badania EMG).</p> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <p>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</p> <p>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>2) powstanie oporności na lek;</li> <li>3) stwierdzenie miastonii lub zespołu miastenicznego;</li> <li>4) objawy uogólnionego zakażenia;</li> <li>5) zapalenie okolicy miejsca podania;</li> <li>6) ciąża;</li> <li>7) przyjmowanie leków hamujących transmisję nerwowo-mięśniową (np. aminoglikozydy).</li> </ul>		<p>programu oraz na zakończenie leczenia;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ul>
---	--	--

**LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)****ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO**

ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji:</b></p> <p><b>1.1. Leczenie interferonem beta:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) rozpoznanie postaci rzutowej stwardnienia rozlanego – oparte na kryteriach diagnostycznych McDonalda (2010), łącznie z badaniami rezonansem magnetycznym, przed i po podaniu kontrastu;</li> <li>2) w przypadku rozpoznania postaci rzutowej stwardnienia rozlanego, wystąpienie minimum 1 rzutu klinicznego albo co najmniej 1 nowe ognisko GD+ w okresie 12 miesięcy przed kwalifikacją;</li> <li>3) uzyskanie co najmniej 10 punktów według punktowego systemu kwalifikacji określonego w ust. 3;</li> <li>4) pisemna deklaracja współpracy przy realizacji programu ze strony pielęgniarki.</li> </ol> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>1.2. Leczenie octanem glatirameru:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) rozpoznanie postaci rzutowej stwardnienia rozlanego – oparte na kryteriach diagnostycznych McDonalda (2010), łącznie z badaniami rezonansem magnetycznym, przed i po podaniu kontrastu;</li> <li>2) w przypadku rozpoznania postaci rzutowej stwardnienia rozlanego, wystąpienie minimum 1 rzutu klinicznego albo co najmniej 1 nowe ognisko GD+ w okresie 12 miesięcy przed kwalifikacją;</li> <li>3) uzyskanie co najmniej 10 punktów według punktowego systemu kwalifikacji określonego w ust. 3;</li> <li>4) pisemna deklaracja współpracy przy realizacji programu ze strony pielęgniarki.</li> </ol>	<p><b>1. Dawkowanie interferonu beta:</b></p> <p><b>1.1. Dawkowanie u osób dorosłych:</b></p> <p>Dawka należna wynosi w przypadku:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) interferonu beta-1a -30 µg domięśniowo w zależności od tolerancji 1 raz w tygodniu;</li> <li>2) interferonu beta-1a – 44 µg podskórnie w zależności od tolerancji 3 razy w tygodniu;</li> <li>3) interferonu beta-1b - 250 µg podskórnie co drugi dzień.</li> </ol> <p>Dawkowanie zależy od Charakterystyki Produktu Leczniczego.</p> <p><b>1.2. Dawkowanie u dzieci i młodzieży:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) u dzieci i młodzieży o ciężarze ciała poniżej 30 kg leczenie należy rozpocząć od 1/4 dawki należnej dla osoby dorosłej; dawkę należną dla dzieci i młodzieży o ciężarze ciała poniżej 30 kg (1/2 dawki należnej dla osoby dorosłej) należy osiągnąć po miesiącu leczenia;</li> <li>2) u dzieci i młodzieży o ciężarze ciała powyżej 30 kg leczenie należy rozpocząć od 1/2 dawki należnej dla osoby dorosłej; dawkę należną równą dawce dla osoby dorosłej należy osiągnąć po miesiącu leczenia.</li> </ol> <p><b>2. Dawkowanie octanu glatirameru u dzieci i młodzieży oraz u dorosłych:</b></p> <p>Zalecane dawkowanie wynosi 20 mg octanu glatirameru we wstrzyknięciu podskórnym, raz na</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badania biochemiczne w tym oceniające: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) funkcje nerek,</li> <li>b) funkcje wątroby,</li> <li>c) funkcje tarczycy;</li> </ol> </li> <li>2) badanie ogólne moczu;</li> <li>3) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>4) rezonans magnetyczny przed i po podaniu kontrastu; rezonans magnetyczny wykonuje się w okresie kwalifikacji do programu. Jeżeli leczenie nie zostanie rozpoczęte w okresie 60 dni od jego wykonania to badanie powtarza się tuż przed zastosowaniem pierwszej dawki leku;</li> <li>5) wzrokowe potencjały wywołane (WPW), jeśli wymagane podczas ustalania rozpoznania;</li> <li>6) w przypadkach wątpliwych diagnostycznie wskazane badanie białka oligoklonalnego IgG w płynie mózgowo-rdzeniowym.</li> </ol> <p><b>2. Monitorowanie leczenia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badania laboratoryjne, o których mowa w ust. 1 wykonywane są: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) u dorosłych: <ul style="list-style-type: none"> <li>– przez pierwsze 6 miesięcy leczenia - co 3 miesiące,</li> <li>– następnie co 6 miesięcy, z wyjątkiem morfologii i parametrów wątrobowych, które wykonywane są co 3 miesiące,</li> </ul> </li> <li>b) u dzieci i młodzieży: <ul style="list-style-type: none"> <li>– przez pierwsze 3 miesiące – co miesiąc,</li> </ul> </li> </ol> </li> </ol>



<p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>1.3.</b> Dopuszcza się zamianę leków pierwszej linii w przypadku wystąpienia objawów niepożądanych lub częściowej nieskuteczności terapii definiowanej jako wystąpienie jednego z kryteriów wymienionych w punkcie 5.1.</p> <p><b>1.4.</b> Do programu włączane są, bez konieczności ponownej kwalifikacji, pacjentki wyłączone z programu w związku z ciążą, które w momencie wyłączenia spełniały pozostałe kryteria przedłużenia leczenia.</p> <p><b>2. Kryteria uniemożliwiające włączenie do programu:</b></p> <p><b>2.1.</b> Przeciwwskazaniem do stosowania interferonów beta jest wystąpienie przynajmniej jednego z poniższych przeciwwskazań:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nadwrażliwość na interferon beta;</li> <li>2) pierwotnie lub wtórnie postępująca postać choroby;</li> <li>3) zdekompensowana niewydolność wątroby (enzymy wątrobowe 2 razy lub więcej powyżej normy);</li> <li>4) zaburzenia czynności tarczycy (bez eutyreozy);</li> <li>5) depresja nie poddająca się leczeniu;</li> <li>6) próby samobójcze;</li> <li>7) padaczka z wyłączeniem napadów, które u dzieci i młodzieży wystąpiły w czasie rzutu stwardnienia rozsianego;</li> <li>8) leukopenia poniżej 3000/<math>\mu</math>l;</li> <li>9) istotna klinicznie niedokrwistość;</li> <li>10) ciąża;</li> <li>11) inne przeciwwskazania wymienione w Charakterystyce Produktu Leczniczego.</li> </ol> <p><b>2.2.</b> Przeciwwskazaniem do stosowania octanu glatirameru jest wystąpienie przynajmniej jednego z poniższych przeciwwskazań:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nadwrażliwość na octan glatirameru lub mannitol;</li> <li>2) pierwotnie lub wtórnie postępująca postać choroby;</li> </ol>	<p>dobę.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>– następnie co 3 miesiące;</li> <li>2) rezonans magnetyczny przed i po podaniu kontrastu – po każdym 12 miesiącach leczenia;</li> <li>3) badania oceniające skuteczność leczenia i umożliwiające kontynuację leczenia w programie wykonuje się każdorazowo po 12 miesiącach leczenia.</li> </ol> <p><b>3. Monitorowanie programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
---	--------------	---

<p>3) ciąża;</p> <p>4) inne przeciwwskazania wymienione w Charakterystyce Produktu Leczniczego.</p> <p><b>3. Punktowy system kwalifikacji do leczenia stwardnienia rozsianego interferonem beta i octanem glatirameru:</b></p> <p>1) czas trwania choroby:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) od 0 do 3 lat - 6 pkt.,</li> <li>b) od 3 do 6 lat - 4 pkt.,</li> <li>c) powyżej 6 lat - 2 pkt.;</li> </ul> <p>2) liczba rzutów choroby w ostatnim roku:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) 3 i więcej - 5 pkt.,</li> <li>b) od 1 do 2 - 4 pkt.,</li> <li>c) brak rzutów w trakcie leczenia immunomodulacyjnego (w ostatnim roku) - 3 pkt.,</li> <li>d) brak rzutów - 1 pkt;</li> </ul> <p>3) stan neurologiczny w okresie międzyrzutowym (przy rozpoczynaniu leczenia):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) EDSS od 0 do 2 - 6 pkt.,</li> <li>b) EDSS od 2,5 do 4 - 5 pkt.,</li> <li>c) EDSS od 4,5 do 5 - 2 pkt.</li> </ul> <p><b>4. Kryteria wyłączenia:</b></p> <p><b>4.1. Leczenie interferonem beta:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) nadwrażliwość na interferon beta - ostre reakcje nadwrażliwości (wstrząs anafilaktyczny, skurcz oskrzeli, pokrzywka);</li> <li>2) przejście w postać wtórnie postępującą- pogorszenie w skali EDSS o 1 pkt w ciągu 12 miesięcy nie związane z aktywnością rzutową;</li> <li>3) stan kliniczny chorego oceniany w trakcie badania kontrolnego w skali EDSS powyżej 4,5 (w trakcie remisji);</li> <li>4) ciąża;</li> <li>5) zdekompensowana niewydolność wątroby (enzymy</li> </ul>		
---	--	--

<p>wątrobowe 5 razy lub więcej powyżej normy potwierdzone badaniem kontrolnym i utrzymujące się pomimo modyfikacji leczenia);</p> <p>6) zaburzenia czynności tarczycy (bez eutyreozy);</p> <p>7) istotne klinicznie zmiany skórne;</p> <p>8) zmiana parametrów krwi w następującym zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) stężenie hemoglobiny poniżej 9 g/dl,</li> <li>b) leukopenia poniżej 3000/<math>\mu</math>l,</li> <li>c) limfopenia poniżej 1000/<math>\mu</math>l,</li> <li>d) trombocytopenia poniżej 75000/<math>\mu</math>l</li> </ul> <p>- potwierdzone badaniem kontrolnym i utrzymujące się pomimo modyfikacji leczenia;</p> <p>9) depresja niepoddająca się leczeniu;</p> <p>10) padaczka, z wyłączeniem napadów występujących u dzieci i młodzieży jako objaw rzutu stwardnienia rozsianego;</p> <p>11) pojawienie się innych przeciwwskazań wymienionych w Charakterystyce Produktu Leczniczego.</p> <p><b>4.2. Leczenie octanem glatirameru:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) nadwrażliwość na octan glatirameru lub mannitol;</li> <li>2) przejście w postać wtórnie postępującą - pogorszenie w skali EDSS o 1 pkt w ciągu 12 miesięcy nie związane z aktywnością rzutową;</li> <li>3) stan kliniczny chorego oceniany w trakcie badania kontrolnego w skali EDSS powyżej 4,5 (w trakcie remisji);</li> <li>4) istotne klinicznie zmiany skórne;</li> <li>5) ciąża;</li> <li>6) pojawienie się innych przeciwwskazań wymienionych w Charakterystyce Produktu Leczniczego.</li> </ul> <p><b>5. Określenie czasu leczenia w programie:</b></p> <p><b>5.1.</b> Po 12 miesiącach trwania leczenia dokonuje się oceny skuteczności leczenia. Za brak skuteczności wymagający zmiany leczenia przyjmuje się wystąpienie obu poniższych</p>		
--	--	--

<p>sytuacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) liczba i ciężkość rzutów: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) 2 lub więcej rzutów umiarkowanych (wzrost EDSS o 1 do 2 pkt. w zakresie jednego lub dwóch układów funkcjonalnych lub o 1 pkt w czterech lub większej liczbie układów funkcjonalnych) lub</li> <li>b) 1 ciężki rzut po pierwszych 6 miesiącach (wzrost w EDSS większy niż w definicji rzutu umiarkowanego tj. powyżej 2 pkt.)</li> </ol> </li> </ol> <p>oraz</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2) zmiany w badaniu rezonansu magnetycznego, gdy stwierdza się jedno z poniższych: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) więcej niż jedna nowa zmiana Gd (+),</li> <li>b) więcej niż dwie nowe zmiany w sekwencji T2.</li> </ol> </li> </ol> <p><b>5.2. Kryteria kontynuacji leczenia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) terapia interferonem beta lub octanem glatirameru może być przedłużona o każde kolejne 12 miesięcy u pacjentów niespełniających kryteriów wyłączenia zgodnie z pkt. 4 i kryteriów nieskuteczności pkt. 5.1;</li> <li>2) leczenie powinno być stosowane tak długo jak osiągana jest skuteczność kliniczna oraz nie wystąpią kryteria wyłączenia;</li> <li>3) po ukończeniu 18 r.ż. nie ma konieczności ponownej kwalifikacji pacjenta do programu po przeniesieniu leczenia do ośrodka dla dorosłych.</li> </ol>		
--	--	--

## LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAŻENIU DZIECIĘCYM (ICD-10 G 80)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b> Do leczenia toksyną botulinową w ramach programu kwalifikują się świadczeniobiorcy spełniający następujące kryteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) potwierdzone rozpoznanie mózgowego porażenia dziecięcego z towarzyszącą spastycznością ograniczającą funkcjonowanie dziecka lub zagrażającą rozwojem utrwalonych przykurczy mięśniowych i deformacji kostno-stawowych.</li> <li>2) wiek 2-17 lat.</li> </ol> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie:</b> Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów kwalifikacji i kryteriów wyłączenia z programu.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nadwrażliwość na kompleks neurotoksyny lub którykolwiek ze składników leku;</li> <li>2) powstanie oporności na leczenie;</li> <li>3) myastenia gravis;</li> <li>4) objawy uogólnionego zakażenia;</li> <li>5) zapalenie okolicy miejsca podania;</li> <li>6) ciąża.</li> </ol>	<p><b>1. Dawkowanie Dysportu</b> Dawka całkowita leku, na jedno podanie 30 j/kg, podzielonych na poszczególne mięśnie zgodnie z wzorcem spastyczności i oceną lekarza.</p> <p><b>2. Dawkowanie Botoxu</b> Maksymalna dawka całkowita leku na rok leczenia to 24 j/kg, podzielonych na poszczególne mięśnie i sesje terapeutyczne zgodnie z wzorcem spastyczności i oceną lekarza.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b> Morfologia krwi z rozmazem.</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b> EMG - badanie przeprowadzane zgodnie z harmonogramem dawkowania (w niektórych przypadkach uzasadniony jest wybór miejsca podania toksyny botulinowej przy pomocy badania EMG).</p> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>

## LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>A. Leczenie TNP u dorosłych</b></p> <p><b>1. Leczenie I rzutu</b></p> <p><b>1.1. Leczenie I rzutu bosentanem</b></p> <p><b>1.1.1 Kryteria włączenia pacjentów do leczenia I rzutu bosentanem:</b> Do leczenia I rzutu bosentanem w ramach programu kwalifikują się pacjenci spełniający łącznie poniższe kryteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pacjenci w III klasie czynnościowej według WHO;</li> <li>2) zdiagnozowane oraz udokumentowane tętnicze nadciśnienie płucne (wg. aktualnej klasyfikacji ESC/ERS) z wyjątkiem pierwotnego (idiopatycznego i dziedzicznego) TNP oraz TNP powstałego w przebiegu twardziny układowej bez znaczących zmian płucnych;</li> <li>3) wiek 18 lat i powyżej.</li> </ol> <p><b>1.1.2 Określenie czasu leczenia bosentanem w ramach leczenia I rzutu</b> Czas leczenia bosentanem w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia z programu.</p> <p><b>1.1.3. Kryteria wyłączenia z leczenia I rzutu bosentanem u dorosłych</b> Pacjent zostaje wyłączony z leczenia I rzutu bosentanem w przypadku wystąpienia co najmniej jednego z poniższych kryteriów:</p>	<p><b>A. Leczenie TNP u dorosłych:</b></p> <p><b>1. Dawkowanie bosentanu</b> Zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego.</p> <p><b>2. Dawkowanie tadafafilu</b> Zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego.</p> <p>W ramach terapii I rzutu <b>sildenafil i tadafafil</b> mogą być stosowane zamiennie w zależności m.in. od tolerancji i skuteczności leczenia. Decyzję o zmianie terapii podejmuje lekarz prowadzący na podstawie oceny klinicznej.</p> <p><b>3. Dawkowanie iloprostu</b> Zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego.</p> <p><b>4. Dawkowanie treprostynilu</b> Zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego.</p> <p><b>5. Dawkowanie ambrisentanu</b> Zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego.</p> <p><b>6. Dawkowanie iloprostu i sildenafilu w terapii skojarzonej</b> Terapia dwulekowa stosowana w przypadku wystąpienia progresji choroby u pacjentów leczonych w I rzucie sildenafiliem lub u pacjentów</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <p><b>1.1 Badania nieinwazyjne:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ocena klasy czynnościowej według NYHA,</li> <li>2) test 6-minutowego marszu,</li> <li>3) oznaczenie NT-pro-BNP,</li> <li>4) badanie echokardiograficzne.</li> </ol> <p><b>1.2 Badania inwazyjne:</b></p> <p><b>1.2.1 Cewnikowanie prawego serca (badanie hemodynamiczne)</b> z oceną:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ciśnienia zaklinowania;</li> <li>2) naczyniowego oporu płucnego;</li> <li>3) pojemności minutowej;</li> <li>4) saturacji mieszanej krwi żyłnej</li> </ol> <p>i przeprowadzeniem testów wazodylatacyjnych. Badanie to musi być wykonane nie więcej niż 8 tygodni przed włączeniem do programu.</p> <p><b>1.2.2</b> W przypadku ciężkiego stanu pacjenta diagnostyczne cewnikowanie prawego serca można odłożyć do czasu uzyskania stabilizacji klinicznej wyłącznie pod warunkiem, że było ono wykonane wcześniej i potwierdziło rozpoznanie tętniczego nadciśnienia płucnego.</p> <p><b>1.2.3</b> Wymóg cewnikowania prawego serca przy kwalifikacji nie dotyczy:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) pacjentów uprzednio leczonych sildenafiliem, u których tętnicze nadciśnienie płucne było potwierdzone</li> </ol>

<ol style="list-style-type: none"> <li>1) nieskuteczność terapii;</li> <li>2) ciężka niewydolność wątroby klasa Child-Pugh B lub C;</li> <li>3) Aktywność AspAT lub AlAT &gt; 3 razy wartość górnej granicy normy ( GGN ) przed rozpoczęciem leczenia lub aktywność AspAT lub AlAT &gt; 8 razy GGN w trakcie leczenia;</li> <li>4) przebyty udar mózgu;</li> <li>5) zawał mięśnia sercowego;</li> <li>6) ciśnienie tętnicze krwi poniżej 90/50 mmHg;</li> <li>7) jednoczesne stosowanie leków przeciwwirusowych, immunosupresyjnych, glibenklamidu, rifampicyny;</li> <li>8) nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą;</li> <li>9) nadciśnienie płucne o innej etiologii niż podano w kryteriach włączenia;</li> <li>10) brak współpracy z strony świadczeniobiorcy w zakresie prowadzenia terapii oraz okresowej kontroli;</li> <li>11) ciąża lub laktacja.</li> </ol> <p><b>1.2. Leczenie tadalafillem</b></p> <p><b>1.2.1. Kryteria kwalifikacji pacjentów do leczenia I rzutu tadalafillem w programie</b></p> <p>Do leczenia I rzutu tadalafillem w ramach programu kwalifikują się pacjenci spełniający łącznie poniższe kryteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zdiagnozowane oraz udokumentowane tętnicze nadciśnienie płucne (wg. aktualnej klasyfikacji ESC/ERS) z wyjątkiem chorych z zespołem Eisenmengera;</li> <li>2) III klasa czynnościowa według WHO;</li> <li>3) brak spadku ciśnienia w tętnicy płucnej w ostrym teście hemodynamicznym (według aktualnych kryteriów) lub niezadowalający skutek lub nietolerancja przewlekłego leczenia lekami blokującymi kanał wapniowy pomimo spadku ciśnienia w tętnicy płucnej w ostrym teście hemodynamicznym (według aktualnych kryteriów);</li> </ol>	<p>znajdujących się w IV klasie czynnościowej w chwili rozpoznania choroby.</p> <p>Dawka sildenafilu: 20 mg 3 razy dziennie.</p> <p>Dawka iloprostu na jedną inhalację: 2,5 mikrograma lub 5,0 mikrogramów iloprostu (podawanego w inhalacji przez ustnik nebulizatora), rozpoczynając od podania mniejszej dawki 2,5 mikrograma w pierwszej inhalacji, a następnie w drugiej inhalacji podając 5,0 mikrogramów.</p> <p>W przypadku złej tolerancji dawki 5 mikrogramów, dawka ta powinna być zmniejszona do 2,5 mikrograma.</p> <p>Maksymalna liczba inhalacji na dobę wynosi 8.</p> <p><b>Opcje terapii II rzutu (bosentan; iloprost; treprostynil; ambrisentan; iloprost + sildenafil)</b> mogą być stosowane zamiennie w zależności od tolerancji i skuteczności leczenia.</p> <p><b>B. Leczenie TNP u dzieci i kontynuacja ich leczenia po 18 roku życia</b></p> <p><b>1. Leczenie dzieci bosentanem:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) masa ciała od 20 do 40 kg, dawka początkowa (4 tygodnie) 31,25 mg dwa razy na dobę, dawka podtrzymująca 62,5 mg dwa razy na dobę;</li> <li>2) masa ciała większa niż 40 kg, dawka początkowa (4 tygodnie) 62,5 mg dwa razy na dobę, dawka podtrzymująca 125 mg dwa razy na dobę.</li> </ol> <p>Tabletki należy przyjmować rano i wieczorem, z pokarmem lub bez pokarmu.</p> <p>U dzieci w wieku powyżej 2 lat optymalna dawka podtrzymująca nie została ustalona w dobrze kontrolowanych badaniach. Jednak dane</p>	<p>cenikowaniem prawego serca w przeszłości,</p> <p>b) pacjentów z zespołem Eisenmengera, jeśli cewnikowanie prawego serca było wykonane u nich w przeszłości i potwierdziło rozpoznanie tętniczego nadciśnienia płucnego.</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <p>Ocena postępu leczenia powinna być wykonywana w stanie możliwie jak najbardziej stabilnym.</p> <p><b>2.1 Badania nieinwazyjne:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ocena klasy czynnościowej według NYHA;</li> <li>2) test 6-minutowego marszu (w przypadku dzieci dotyczy pacjentów, których parametry rozwojowe umożliwiają wykonanie badania);</li> <li>3) oznaczenie NT-pro-BNP;</li> <li>4) badanie echokardiograficzne (w przypadku rozbieżności wyników badań podstawowych);</li> </ol> <p>- wykonuje się co 3 - 6 miesięcy. Do podjęcia decyzji terapeutycznych mogą być użyte również badania wykonane nie w ramach rutynowej kontroli co 3-6 miesięcy, ale również wykonane w przypadku pogorszenia samopoczucia lub pogorszenia stanu pacjenta. W tej sytuacji odstęp 3-6 miesięcy do następnych rutynowych badań kontrolnych wymaganych przez program można także liczyć od momentu wspomnianych dodatkowych badań przeprowadzonych w terminie wcześniejszym ze wskazań klinicznych.</p> <p><b>2.2 Badania inwazyjne:</b></p> <p>Cewnikowanie prawego serca (badanie hemodynamiczne) z oceną ciśnienia zaklinowania, naczyniowego oporu płucnego, pojemności minutowej i saturacji mieszanej krwi żyłnej wykonuje się:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) co 12 -24 miesiące – nie dotyczy pacjentów z zespołem Eisenmengera;</li> </ol>
--	--	---

<p>4) wiek 18 lat i powyżej.</p> <p><b>1.2.2. Określenie czasu leczenia I rzutu tadalafillem w programie</b> Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia.</p> <p><b>1.2.3. Kryteria wyłączenia z leczenia I rzutu tadalafillem w programie</b> Pacjent zostaje wyłączony z leczenia I rzutu tadalafillem w przypadku wystąpienia co najmniej jednego z poniższych kryteriów:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nieskuteczność terapii lub powikłania terapii;</li> <li>2) ostatnio przebyty udar mózgu;</li> <li>3) ostry zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatnich 90 dni;</li> <li>4) ciężkie niedociśnienie tętnicze (&lt;90/50 mmHg) jeżeli nie jest objawem niewydolności prawej komory wtórnej do TNP;</li> <li>5) stosowanie azotanów organicznych w każdej postaci lub doksazosyny, ryfampicyny, leków przeciwgrzybiczych, leków przeciwwirusowych;</li> <li>6) retinitis pigmentosa lub utrata wzroku w wyniku nietętniczej przedniej niedokrwiennej neuropatii nerwu wzrokowego (NAION);</li> <li>7) ciężkie zaburzenia funkcji nerek;</li> <li>8) marskość wątroby (klasa C według skali Child-Pugh);</li> <li>9) dziedziczna nietolerancja galaktozy, niedobór laktazy (typu Lapp) lub zespół złego wchłaniania glukozy-galaktozy;</li> <li>10) nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą;</li> <li>11) brak współpracy ze strony świadczeniobiorcy w zakresie prowadzenia terapii oraz okresowej kontroli;</li> <li>12) nadciśnienie płucne o innej etiologii niż podano w kryteriach kwalifikacji;</li> <li>13) ciąża – do decyzji lekarza prowadzącego;</li> <li>14) laktacja.</li> </ol> <p><b>2. Leczenie II rzutu</b></p>	<p>farmakokinetyczne u dzieci wykazały, że stężenie bozentanu w osoczu u dzieci było zwykle mniejsze niż u świadczeniobiorców dorosłych i nie wzrastało po zwiększeniu dawki bozentanu do poziomu powyżej 2mg/kg dwa razy na dobę. Na podstawie danych farmakokinetycznych można stwierdzić, że jest mało prawdopodobne, by większe dawki były bardziej skuteczne. Nie można także wykluczyć, że po zwiększeniu dawki u dzieci wzrosło prawdopodobieństwo wystąpienia działań niepożądanych. Nie przeprowadzono badań klinicznych porównujących stosunek skuteczności do bezpieczeństwa dawki 2 mg/kg i 4 mg/kg dwa razy na dobę u dzieci.</p> <p>Doświadczenie kliniczne, dotyczące dzieci w wieku poniżej 2 lat jest ograniczone.</p> <p><b>2. Kontynuacja leczenia TNP u osób przekraczających wiek 18 lat i wcześniej otrzymujących bosentan w ramach leczenia TNP u dzieci</b> Schemat dawkowania substancji czynnych – na zasadach zawartych w opisie programu lekowego leczenia TNP u dorosłych.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2) przed włączeniem terapii skojarzonej lub terapii II rzutu, z tym że w przypadku ciężkiego stanu pacjenta (IV klasa czynnościowa według NYHA) można odłożyć cewnikowanie do czasu uzyskania stabilizacji klinicznej;</li> <li>3) jeżeli: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) panel badań nieinwazyjnych wskazuje na niezadowalający efekt leczenia zgodnie z obowiązującymi standardami lub</li> <li>b) jeżeli obraz kliniczny i wyniki badań nieinwazyjnych są niejednoznaczne - do decyzji lekarza prowadzącego.</li> </ol> </li> </ol> <p>Wykonanie cewnikowania prawego serca nie jest wymagane u pacjentów w wieku poniżej 18 lat.</p> <p>Zmiana terapii w obrębie II rzutu nie wymaga badania hemodynamicznego.</p> <p>Skuteczność terapii ocenia się na podstawie cewnikowania prawego serca zgodnie z obowiązującymi standardami.</p> <p><b>3. Monitorowanie programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
--	---	--



**2.1. Kryteria kwalifikacji do leczenia II rzutu  
u świadczeniobiorców w wieku 18 lat i powyżej**

**2.1.1 Do leczenia II rzutu bosentanem, iloprostem,  
trepostynilem oraz iloprostem wraz z sildenafilem**  
w ramach programu kwalifikują się pacjenci z tętnicznym  
nadciśnieniem płucnym:

- 1) po nieskutecznym leczeniu I rzutu  
lub
- 2) będący w IV klasie czynnościowej w momencie rozpoznania  
choroby.

**2.1.2. Do leczenia II rzutu ambrisentanem** w ramach programu  
kwalifikują się świadczeniobiorcy spełniający poniższe kryteria:

- 1) zdiagnozowana i udokumentowana jedna z poniższych postaci  
nadciśnienia płucnego:
  - a) idiopatyczne nadciśnienie płucne  
lub
  - b) tętnicze nadciśnienie płucne w przebiegu choroby  
układowej tkanki łącznej (konieczne jest wykluczenie  
postaci choroby z dominującym włóknieniem płuc)

oraz

- 2) po spełnieniu co najmniej jednego z poniższych kryteriów:
  - a) świadczeniobiorcy po nieskutecznym leczeniu I  
rzutu  
lub
  - b) świadczeniobiorcy po nieskutecznym leczeniu II  
rzutu innymi substancjami czynnymi określonymi  
w programie lekowym, w tym ze złą tolerancją  
i powikłaniami terapii  
lub
  - c) niezadowalające wyniki dotychczas stosowanego  
leczenia wskazujące na potrzebę zmiany dotychczas  
stosowanej terapii II rzutu lub utrzymywanie się  
III klasy czynnościowej i spełnienie 2 z 3 poniższych  
warunków:

- indeks sercowy  $\leq 2,4$  l/min/m<sup>2</sup>,
- średnie ciśnienie w prawym przedsionku  $> 10$  mm Hg,
- saturacja mieszanej krwi żyłnej  $\leq 65\%$ .

## 2.2. Określenie czasu leczenia w programie

Czas leczenia świadczeniobiorcy w ramach terapii II rzutu w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia.

## 2.3. Kryteria wyłączenia z leczenia II rzutu iloprostem

Pacjent zostaje wyłączony z leczenia II rzutu iloprostem w przypadku wystąpienia co najmniej jednego z poniższych kryteriów:

- 1) ciężka choroba niedokrwienna serca lub niestabilna dławica piersiowa;
- 2) zawał mięśnia sercowego przebyty w okresie ostatnich 6 miesięcy;
- 3) niewyrównana niewydolność serca, niekontrolowana przez lekarza;
- 4) ciężkie zaburzenia rytmu serca;
- 5) zaburzenia naczyniowo-mózgowe (np. przejściowe niedokrwienie mózgu, udar) przebyte w ciągu ostatnich 3 miesięcy;
- 6) wrodzone wady zastawkowe z istotnymi klinicznie zaburzeniami czynności mięśnia sercowego niezwiązane z nadciśnieniem płucnym;
- 7) stany, w których wpływ iloprostu na płytki krwi może zwiększyć ryzyko krwotoku (np.: aktywne wrzody trawienne, uraz, krwotok wewnątrzczaszkowy);
- 8) nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą;
- 9) nadciśnienie płucne o innej etiologii niż podano w kryteriach kwalifikacji;
- 10) brak współpracy z strony świadczeniobiorcy w zakresie prowadzenia terapii oraz okresowej kontroli;
- 11) ciąża – do decyzji lekarza prowadzącego;

<p>12) laktacja.</p> <p><b>2.4 Kryteria wyłączenia z leczenia II rzutu treprostinilem:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nadciśnienie płucne związane z potwierdzoną chorobą zarostową żył płucnych;</li> <li>2) zastoinowa niewydolność serca spowodowana ciężkim zaburzeniem czynności lewej komory serca;</li> <li>3) ciężka niewydolność wątroby klasa Child-Pugh C;</li> <li>4) czynna choroba wrzodowa przewodu pokarmowego, krwawienie śródczaszkowe, zranienie, inny rodzaj krwawienia;</li> <li>5) wrodzone lub nabyte wady zastawkowe serca z klinicznie znaczącymi zaburzeniami czynności mięśnia sercowego niezwiązanymi z nadciśnieniem płucnym;</li> <li>6) ciężka postać choroby niedokrwiennej serca lub niestabilna postać dławicy piersiowej;</li> <li>7) zawał mięśnia sercowego przebyty w okresie ostatnich 6 miesięcy;</li> <li>8) nieleczona niewydolność serca;</li> <li>9) ciężkie zaburzenia rytmu serca;</li> <li>10) ciśnienie tętnicze krwi poniżej 90/50 mmHg</li> <li>11) epizody naczyniowo-mózgowe (np. przejściowe niedokrwienie mózgu, udar) w ciągu ostatnich 3 miesięcy;</li> <li>12) nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą;</li> <li>13) nadciśnienie płucne o innej etiologii niż podano w kryteriach włączenia;</li> <li>14) brak współpracy z strony świadczeniobiorcy w zakresie prowadzenia terapii oraz okresowej kontroli;</li> <li>15) ciąża – do decyzji lekarza prowadzącego;</li> <li>16) laktacja.</li> </ol> <p><b>2.5 Kryteria wyłączenia z leczenia II rzutu bosentanem</b> określono w pkt 1.1.3.</p> <p><b>2.6. Kryteria wyłączenia z leczenia II rzutu ambrisentanem:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ciąża;</li> </ol>		
---	--	--

<p>2) kobiety w wieku rozrodczym, które nie stosują skutecznych metod antykoncepcji;</p> <p>3) laktacja;</p> <p>4) ciężkie zaburzenia czynności wątroby (z marskością wątroby lub bez);</p> <p>5) wyjściowe wartości aminotransferaz wątrobowych AST lub ALT &gt; 3xGGN;</p> <p>6) klinicznie istotna niedokrwistość przed rozpoczęciem leczenia;</p> <p>7) nadwrażliwość na substancję czynną, soję lub którąkolwiek substancję pomocniczą;</p> <p>8) brak współpracy ze strony świadczeniobiorcy w zakresie prowadzenia terapii oraz okresowej kontroli;</p> <p>9) stan po przeszczepie płuc lub serca i płuc z ustąpieniem nadciśnienia płucnego;</p> <p>10) można rozważyć w zależności od sytuacji klinicznej w przypadku ujawnienia się już w czasie realizacji programu innej etiologii nadciśnienia płucnego niż w kryteriach włączenia;</p> <p>11) można rozważyć w zależności od sytuacji klinicznej i dostępności alternatywnych terapii II rzutu w przypadku niezadawalających wyników badań inwazyjnych.</p> <p><b>2.6.1.</b> W przypadku utrzymywania się stabilnej poprawy po leczeniu ambrisentanem dopuszcza się możliwość powrotu do terapii I rzutu określonych w programie po spełnieniu kryteriów włączenia do terapii I rzutu z zastrzeżeniem:</p> <p>a) w uzasadnionych klinicznie przypadkach nie jest wymagane ponowne wykonanie cewnikowania serca, na przykład cewnikowanie serca nie jest konieczne, jeżeli od ostatniego badania minęło mniej niż 3 miesiące lub</p> <p>b) w przypadku gdy dotychczasowe leczenie ambrisentanem doprowadziło do poprawy stanu świadczeniobiorcy do II klasy czynnościowej wg WHO świadczeniobiorca może zostać</p>		
---	--	--

<p>zakwalifikowany do terapii I rzutu określonej w programie lekowym leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego.</p> <p>Oceny stabilnej poprawy dokonuje lekarz prowadzący na podstawie wyników badań wykonanych w ramach monitorowania leczenia . Podjęcie decyzji o powrocie do terapii I rzutu należy do lekarza prowadzącego.</p> <p><b>2.6.2.</b> W przypadku niemożności stosowania u świadczeniobiorcy ambrisentanu lub braku osiągnięcia skuteczności klinicznej dopuszcza się możliwość zastosowania innej terapii II rzutu określonej w programie po spełnieniu kryteriów włączenia do terapii II rzutu z zastrzeżeniem - w uzasadnionych klinicznie przypadkach nie jest wymagane ponowne wykonanie cewnikowania serca.</p> <p>Oceny niemożności stosowania u świadczeniobiorcy ambrisentanu lub braku osiągnięcia skuteczności klinicznej dokonuje lekarz prowadzący na podstawie wyników badań wykonanych w ramach monitorowania leczenia.</p> <p><b>B. Leczenie TNP u dzieci i kontynuacja ich leczenia po 18 roku życia</b></p> <p><b>1. Leczenie dzieci bosentanem</b></p> <p><b>1.1. Kryteria kwalifikacji dzieci do leczenia bosentanem:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wiek: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) od 2 do 18 roku życia,</li> <li>b) kontynuacja ich leczenia po 18 roku życia;</li> </ol> </li> <li>2) idiopatyczne i rodzinne tętnicze nadciśnienie płucne;</li> <li>3) tętnicze nadciśnienie płucne związane z chorobą tkanki łącznej;</li> <li>4) tętnicze nadciśnienie płucne w przebiegu wrodzonych wad serca;</li> <li>5) zespół Eisenmengera;</li> <li>6) III klasa czynnościowa według WHO;</li> <li>7) zastosowanie skutecznej metody antykoncepcji u miesiączkujących dziewcząt.</li> </ol>		
--	--	--

<p><b>1.2. Określenie czasu leczenia dzieci w programie:</b> Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia z programu.</p> <p><b>1.3. Kryteria wyłączenia dzieci z programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nadciśnienie płucne o innej etiologii niż podano w kryteriach włączenia;</li> <li>2) wrodzona wada serca z nadciśnieniem płucnym, w której istnieje możliwość leczenia operacyjnego;</li> <li>3) brak współpracy ze strony świadczeniobiorcy w zakresie prowadzenia terapii oraz okresowej kontroli leczenia;</li> <li>4) nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;</li> <li>5) umiarkowane do ciężkiego zaburzenie czynności wątroby;</li> <li>6) aktywność AspAT lub AlAT &gt; 3 razy wartość górnej granicy normy ( GGN ) przed rozpoczęciem leczenia lub aktywność AspAT lub AlAT &gt; 8 razy GGN w trakcie leczenia;</li> <li>7) jednoczesne stosowanie leków przeciwwirusowych, przeciwwirusowych, immunosupresyjnych, glibenklamidu, rifampicyny;</li> <li>8) ciąża;</li> <li>9) miesiączkujące dziewczęta niestosujące skutecznych metod antykoncepcji.</li> </ol> <p><b>2. Kontynuacja leczenia TNP u osób przekraczających wiek 18 lat i wcześniej otrzymujących bosentan w ramach leczenia TNP u dzieci:</b></p> <p><b>2.1.</b> Świadczeniodawca przejmujący pacjenta w programie lekowym nie ma obowiązku ponownej weryfikacji rozpoznania tętniczego nadciśnienia płucnego.</p> <p><b>2.2.</b> Kontynuacja leczenia substancjami czynnymi i jego monitorowanie oraz ewentualne zmiany terapii po 18 roku życia opierają się na zasadach zawartych w opisie programu lekowego leczenia TNP u dorosłych.</p>		
---	--	--

## LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (chLC) (ICD-10 K 50)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>A. Leczenie infliksymabem</b></p> <p><b>1. Leczenie choroby Leśniowskiego-Crohna (chLC) infliksymabem u dzieci w wieku od 6 lat do momentu ukończenia 18 roku życia</b></p> <p><b>1.1 Kryteria włączenia</b></p> <p>1) ciężka, czynna postać choroby Leśniowskiego-Crohna (wynik w skali PCDAI większy lub równy 51 punktów), przy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) braku odpowiedzi na leczenie glikokortykosteroidami lub lekami immunosupresyjnymi lub innymi niż infliksymab inhibitorami TNF alfa</li> <li>lub</li> <li>b) występowaniu przeciwwskazań lub objawów nietolerancji takiego leczenia</li> </ul> <p>lub</p> <p>2) pacjenci z chorobą Leśniowskiego-Crohna cechującą się wytworzeniem przetok okołoodbytowych, którzy nie odpowiedzieli na leczenie podstawowe: antybiotyki, leki immunosupresyjne, leczenie chirurgiczne, - niezależnie od nasilenia choroby w skali PCDAI.</p> <p>Kobiety w wieku rozrodczym muszą wyrazić zgodę na świadomą kontrolę urodzeń w okresie do 6 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki infliksymabu.</p>	<p><b>1. Leczenie infliksymabem choroby Leśniowskiego - Crohna u dzieci w wieku od 6 lat do momentu ukończenia 18 roku życia.</b></p> <p>Infliksymab należy podać w dawce 5 mg/kg masy ciała w infuzji dożylniej trwającej ponad 2 godziny, Następne dawki należy podać po 2 i 6 tygodniach od pierwszej infuzji.</p> <p>Leczenie podtrzymujące należy prowadzić w schemacie infliksymab w dawce 5 mg/kg m.c. co 8 tygodni.</p> <p>Dopuszczalne są uzasadnione odstępstwa od podanego schematu, nieprzekraczające jednak odstępów między kolejnymi dawkami.</p> <p><b>2. Leczenie infliksymabem choroby Leśniowskiego-Crohna u dorosłych od momentu ukończenia 18 roku życia.</b></p> <p>Infliksymab należy podać w dawce 5 mg/kg mc w infuzji dożylniej trwającej ponad 2 godziny, Następne dawki należy podać po 2 i 6 tygodniach od pierwszej infuzji.</p> <p>W leczeniu podtrzymującym należy podawać infliksymab w dawce 5 mg/kg m.c. co 8 tygodni.</p> <p>Dopuszczalne są uzasadnione odstępstwa od podanego schematu, nieprzekraczające jednak odstępów między kolejnymi dawkami.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji do leczenia infliksymabem</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi obwodowej;</li> <li>2) aminotransferaza alaninowa (AlAT);</li> <li>3) aminotransferaza asparaginianowa (AspAT);</li> <li>4) poziom kreatyniny w surowicy;</li> <li>5) białko C-reaktywne;</li> <li>6) badanie ogólne moczu;</li> <li>7) próba tuberkulinowa lub test Quantiferon;</li> <li>8) antygen HBs;</li> <li>9) przeciwciała anty HCV;</li> <li>10) antygen wirusa HIV(HIV Ag/Ab Combo);</li> <li>11) stężenie elektrolitów w surowicy;</li> <li>12) RTG klatki piersiowej;</li> <li>13) EKG z opisem (wymagane wyłącznie u dorosłych pacjentów);</li> <li>14) obliczenie wartości wskaźnika CDAI u pacjentów powyżej 18 roku życia / PCDAI u dzieci.</li> </ol> <p><b>2. Monitorowanie leczenia infliksymabem</b></p> <p>W przypadku stosowania infliksymabu w leczeniu indukcyjnym u osób dorosłych, świadczeniodawca jest zobowiązany wykonać, co najmniej po 2 tygodniach od podania trzeciej dawki leku następujące badania: morfologia krwi obwodowej, CRP, AlAT i AspAT. Wtedy też należy przeprowadzić ocenę wskaźnika CDAI. W leczeniu podtrzymującym świadczeniodawca jest zobowiązany wykonywać morfologię krwi obwodowej, CRP, AlAT i AspAT oraz ocenę CDAI przynajmniej, co 8 tygodni.</p>

<p>W trakcie kwalifikacji do programu wszyscy chorzy leczeni infliksymabem otrzymują Kartę Ostrzeżeń dla pacjenta przyjmującego infliksymab. Potwierdzenie faktu otrzymania ww. Karty Ostrzeżeń dla pacjenta przechowywane jest w dokumentacji medycznej pacjenta.</p> <p><b>1.2 Leczenie podtrzymujące infliksymabem</b> Co najmniej 2 tygodnie po podaniu trzeciej dawki infliksymabu należy dokonać oceny odpowiedzi na leczenie przy użyciu skali PCDAI. Świadczeniobiorcy z odpowiedzią kliniczną przechodzą do leczenia podtrzymującego. Odpowiedź kliniczna definiowana jest jako zmniejszenie PCDAI o 12,5 lub więcej punktów oraz PCDAI niższe niż 30 punktów.</p> <p><b>2. Leczenie infliksymabem choroby Leśniowskiego-Crohna u dorosłych od momentu ukończenia 18 roku życia.</b></p> <p><b>2.1 Kryteria włączenia</b></p> <p>1) ciężka, czynna postać choroby Leśniowskiego-Crohna (wynik w skali CDAI powyżej 300 punktów) przy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) braku odpowiedzi na leczenie glikokortykosteroidami lub lekami immunosupresyjnymi lub innymi niż infliksymab inhibitorami TNF alfa</li> <li>lub</li> <li>b) występowaniu przeciwwskazań lub objawów nietolerancji takiego leczenia</li> </ul> <p>lub</p> <p>2) obecność przetok okołoodbytowych, które nie zagoiły się pod wpływem antybiotyków i leczenia chirurgicznego w połączeniu z leczeniem immunosupresyjnym</p> <p>- niezależnie od nasilenia choroby.</p> <p>Kobiety w wieku rozrodczym muszą wyrazić zgodę na świadomą kontrolę urodzeń w okresie do 6 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki infliksymabu.</p>	<p><b>3. Leczenie adalimumabem choroby Leśniowskiego-Crohna u dorosłych od momentu ukończenia 18 roku życia.</b></p> <p>3.1. W ramach terapii indukcyjnej:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pierwsza dawka adalimumabu wynosi 160 mg we wstrzyknięciu podskórnym;</li> <li>2) druga dawka adalimumabu wynosi 80 mg podana pacjentowi po 14 dniach od podania pierwszej dawki;</li> <li>3) trzecia i kolejne dawki adalimumabu wynoszą 40 mg podawane pacjentowi po każdych kolejnych 14 dniach od podania poprzedniej dawki aż do 12 tygodnia terapii adalimumabem łącznie.</li> </ol> <p>3.2. W leczeniu podtrzymującym adalimumab podaje się w dawce 40 mg podskórnie co 14 dni.</p> <p>Dopuszczalne są uzasadnione 1-2 dniowe odstępstwa od podanego schematu.</p>	<p>W przypadku stosowania infliksymabu w leczeniu indukcyjnym u dzieci, świadczeniodawca jest zobowiązany wykonać, co najmniej po 2 tygodniach od podania trzeciej dawki leku następujące badania: morfologia krwi obwodowej, CRP, AlAT i AspAT. Wtedy też należy przeprowadzić ocenę wskaźnika PCDAI. W leczeniu podtrzymującym świadczeniodawca jest zobowiązany wykonywać morfologię krwi obwodowej, CRP, AlAT i AspAT oraz ocenę PCDAI przynajmniej co 8 tygodni.</p> <p><b>3. Badania przy kwalifikacji do leczenia adalimumabem</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi obwodowej;</li> <li>2) aminotransferaza alaninowa(AlAT);</li> <li>3) aminotransferaza asparaginianowa(AspAT);</li> <li>4) poziom kreatyniny w surowicy;</li> <li>5) białko C-reaktywne;</li> <li>6) badanie ogólne moczu;</li> <li>7) próba tuberkulinowa lub test Quantiferon</li> <li>8) antygen HBs;</li> <li>9) przeciwciała anty HCV;</li> <li>10) antygen wirusa HIV(HIV Ag/Ab Combo);</li> <li>11) stężenie elektrolitów w surowicy;</li> <li>12) RTG klatki piersiowej;</li> <li>13) EKG z opisem;</li> <li>14) obliczenie wartości wskaźnika CDAI.</li> </ol> <p><b>4. Monitorowanie leczenia adalimumabem</b> W przypadku stosowania adalimumabu w ramach 12 tygodniowej terapii indukcyjnej, po upływie 2 tygodni od podania pacjentowi ostatniej dawki leku świadczeniodawca wykonuje u pacjenta następujące badania: morfologia krwi obwodowej, CRP, AlAT i AspAT. Wtedy też należy przeprowadzić ocenę wskaźnika CDAI.</p> <p>W przypadku stosowania adalimumabu w ramach leczenia podtrzymującego, co najmniej raz na 3 miesiące świadczeniodawca wykonuje u pacjenta następujące badania: morfologia krwi obwodowej, CRP, AlAT i AspAT oraz ocenę CDAI.</p>
---	--	---



<p><b>3. Określenie czasu leczenia infliksymabem dzieci i dorosłych w programie</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Terapia indukcyjna - 6 tygodni;</li> <li>2) Leczenie podtrzymujące infliksymabem powinno trwać aż do momentu stwierdzenia braku odpowiedzi na leczenie jednakże nie dłużej niż 12 miesięcy od momentu podania pierwszej dawki w terapii indukcyjnej.</li> </ol> <p><b>4. Kryteria wyłączenia dzieci i dorosłych z programu leczenia infliksymabem</b></p> <p>W przypadku wystąpienia przynajmniej jednego z poniższych kryteriów pacjent zostaje wyłączony z programu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nadwrażliwość na leki stosowane w programie;</li> <li>2) ciężkie zakażenia wirusowe, grzybicze lub bakteryjne;</li> <li>3) umiarkowana lub ciężka niewydolność mięśnia sercowego;</li> <li>4) niestabilna choroba wieńcowa;</li> <li>5) przewlekła niewydolność oddechowa;</li> <li>6) przewlekła niewydolność nerek;</li> <li>7) przewlekłą niewydolność wątroby;</li> <li>8) zespół demielinizacyjny lub objawy przypominające ten zespół;</li> <li>9) choroba alkoholowa, poalkoholowe uszkodzenie wątroby lub każdą czynną postępującą chorobę wątroby;</li> <li>10) ciąża lub karmienie piersią;</li> <li>11) rozpoznanie stanów przednowotworowych lub nowotworów złośliwych w okresie 5 lat poprzedzających moment kwalifikowania do programu;</li> <li>12) powikłania wymagające zmiany postępowania (np. radykalnego leczenia operacyjnego – chirurgiczne zaopatrzenie przetok, może i powinno się odbywać w miarę wskazań klinicznych w trakcie leczenia biologicznego).</li> </ol> <p><b>5. Zakończenie leczenia dzieci i dorosłych infliksymabem</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) brak efektów leczenia;</li> <li>2) wystąpienie działań niepożądanych leczenia;</li> <li>3) wystąpienia powikłań wymagających innego specyficznego leczenia.</li> </ol>		<p><b>5. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
--	--	--

<p>Zakończenie leczenia powinno nastąpić w przypadku spełnienia przynajmniej jednego z kryteriów określonych w pkt. 1-3.</p> <p>Dostępne dane nie uzasadniają dalszego leczenia infliksymabem u dzieci i młodzieży, które nie zareagowały w ciągu pierwszych 10 tygodni leczenia.</p> <p>W przypadku nietolerancji rozpoczętego leczenia infliksymabem lub wystąpieniu działań niepożądanych uniemożliwiających jego kontynuację możliwe jest zastosowanie innego leku z grupy anty-TNF, dopuszczonego w programie lekowym dedykowanym leczeniu choroby Leśniowskiego – Crohna po spełnieniu kryteriów tego programu.</p> <p>W przypadku wystąpienia u pacjenta kolejnego zaostrzenia, po zakończeniu leczenia infliksymabem w ramach programu lekowego, możliwa jest uzasadniona względami medycznymi ponowna kwalifikacja do programu, jednak nie wcześniej niż w okresie 16 tygodni od zakończenia poprzedniej terapii.</p> <p><b>B. Leczenia adalimumabem</b>  <b>Leczenie choroby Leśniowskiego-Crohna u dorosłych</b></p> <p><b>1. Do programu mogą zostać włączeni pacjenci w przypadku wystąpienia łącznie następujących kryteriów:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Wiek pacjenta: 18 lat i więcej;</li> <li>2) Ciężka, czynna postać choroby Leśniowskiego-Crohna (wynik w skali CDAI powyżej 300 punktów) przy: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) braku odpowiedzi na pełny i odpowiedni kurs leczenia kortykosteroidami lub lekami immunosupresyjnymi lub innymi niż adalimumab inhibitorami TNF alfa</li> <li>lub</li> <li>b) występowaniu przeciwwskazań medycznych lub objawów nietolerancji takiego leczenia</li> <li>lub</li> <li>c) obecności przetok okołoodbytowych, które nie zagoiły się pod wpływem antybiotyków i leczenia</li> </ol> </li> </ol>		
--	--	--

<p>chirurgicznego w połączeniu z leczeniem immunosupresyjnym - niezależnie od nasilenia choroby.</p> <p>Kobiety w wieku rozrodczym muszą wyrazić zgodę na świadomą kontrolę urodzeń w trakcie leczenia adalimumabem oraz w okresie do 5 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki adalimumabu.</p> <p>Pacjenci leczeni adalimumabem otrzymują i zapoznają się ze specjalną kartę informującą o możliwych zagrożeniach oraz dołączoną do leku ulotką dla pacjenta.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) terapia indukcyjna adalimumabem – trwa 12 tygodni;</li> <li>2) leczenie podtrzymujące adalimumabem powinno trwać aż do momentu stwierdzenia braku odpowiedzi na leczenie (w tym również stwierdzenie konieczności wykonania zabiegu chirurgicznego związanego z chorobą) jednakże nie dłużej niż 12 miesięcy od momentu podania pierwszej dawki adalimumabu w terapii indukcyjnej.</li> </ol> <p><b>3. Kryteria wyłączenia z programu leczenia adalimumabem</b></p> <p>W przypadku wystąpienia co najmniej jednego z poniższych kryteriów pacjent zostaje wyłączony z programu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nadwrażliwość na leki stosowane w programie;</li> <li>2) ciężkie zakażenia wirusowe, grzybicze lub bakteryjne,</li> <li>3) umiarkowana lub ciężka niewydolność mięśnia sercowego;</li> <li>4) niestabilna choroba wieńcowa;</li> <li>5) przewlekła niewydolność oddechowa;</li> <li>6) przewlekła niewydolność nerek;</li> <li>7) przewlekła niewydolność wątroby;</li> <li>8) zespół demielinizacyjny lub objawy przypominające ten zespół;</li> <li>9) choroba alkoholowa, poalkoholowe uszkodzenie wątroby lub każda czynna postępująca choroba wątroby;</li> <li>10) ciąża lub karmienie piersią;</li> <li>11) rozpoznanie stanów przednowotworowych lub nowotworów złośliwych w okresie 5 lat poprzedzających moment</li> </ol>		
--	--	--

<p>           kwalifikowania do programu;            12) powikłania wymagające zmiany postępowania            (np. radykalnego leczenia operacyjnego- zamykanie przetok            może i powinno odbywać się w miarę wskazań klinicznych            w trakcie leczenia biologicznego).         </p> <p> <b>4. Zakończenie leczenia adalimumabem</b>            Zakończenie leczenia w ramach programu następuje w            przypadku:         </p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) brak efektów leczenia;</li> <li>2) wystąpienie działań niepożądanych leczenia;</li> <li>3) wystąpienia powikłań wymagających innego specyficznego leczenia.</li> </ol> <p>           Zakończenie leczenia następuje w przypadku spełnienia            przynajmniej jednego kryterium wymienionych w punktach od 1            do 3.         </p> <p>           W przypadku nietolerancji rozpoczętego leczenia adalimumabem            lub wystąpienia działań niepożądanych uniemożliwiających jego            kontynuację możliwe jest zastosowanie innego leku z grupy anty-            TNF, dopuszczonego w programie lekowym dedykowanym            leczeniu choroby Leśniowskiego – Crohna po spełnieniu            kryteriów tego programu.         </p> <p>           W przypadku wystąpienia u pacjenta kolejnego zaostrzenia, po            zakończeniu leczenia adalimumabem w ramach programu            lekowego możliwa jest uzasadniona względami medycznymi            ponowna kwalifikacja do programu, jednak nie wcześniej niż w            okresie 8 tygodni od zakończenia poprzedniej terapii.         </p>		
--	--	--

## LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA SUBSTANCJI CZYNNYCH W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
REUMATOIDALNE ZAPALENIE STAWÓW		
<b>1. Kryteria kwalifikacji:</b>  1) Pacjent jest kwalifikowany do programu przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. 2) Do terapii inhibitorem TNF alfa albo tocilizumabem kwalifikuje się pacjentów z rozpoznaniem RZS, u których nastąpiło niepowodzenie terapii co najmniej dwoma konwencjonalnymi, syntetycznymi lekami modyfikującymi przebieg choroby (ksLMPCh) w dawkach wskazanych w obowiązujących zaleceniach EULAR, przez okres co najmniej 6 miesięcy każdym (w tym niepowodzenie terapii optymalnymi dawkami metotreksatu – także w postaci do podania podskórnego - przez okres co najmniej 2 miesięcy): a) z ciężką postacią choroby, udokumentowaną w trakcie dwóch badań lekarskich w odstępie 1 miesiąca. Ciężką postać choroby stwierdza się, gdy jest spełnione jedno z poniższych kryteriów: <ul style="list-style-type: none"> <li>– wartość DAS 28 – większa niż 5,1 albo</li> <li>– wartość DAS – większa niż 3,7, albo</li> <li>– wartość SDAI – większa niż 26 lub</li> </ul>	<b>1. Dawkowanie:</b>  1) Inhibitory TNF alfa albo tocilizumab należy podawać zgodnie z dawkowaniem określonym w aktualnej Charakterystyce Produktu Leczniczego. 2) Rytuksymab należy podać w formie dwóch infuzji dożylnych po 1000 mg w dniach 0 i 14. Kolejny cykl leczenia odbywa się nie wcześniej niż po ocenie skuteczności terapii po 180 dniach terapii. 3) Powyższe leki podaje się z metotreksatem (także w postaci do podania podskórnego) w maksymalnej zalecanej lub tolerowanej przez chorego dawce. W przypadku wystąpienia przeciwwskazań do stosowania metotreksatu - adalimumab, certolizumab, etanercept, golimumab, tocilizumab należy podawać z sulfasalazyną lub leflunomidem w optymalnych dawkach. W wyjątkowych sytuacjach, adalimumab, certolizumab, etanercept, tocilizumab można stosować w monoterapii. 4) W ramach programu dopuszcza się modyfikację wypadającego terminu podania substancji czynnej leku biologicznego o $\pm$ 3 dni. 5) U pacjenta, u którego występuje adekwatna odpowiedź na leczenie, terapię prowadzi się z użyciem substancji	<b>1. Badania przy pierwszej kwalifikacji do programu:</b>  1) czynnik reumatoidalny w surowicy lub aCCP jeżeli RF jest nieobecny – kiedykolwiek w przeszłości; 2) próba tuberkulinowa lub test Quantiferon 3) obecność antygeny HBS; 4) przeciwciała anti-HCV, a w przypadku pozytywnego wyniku – oznaczenie PCR HCV metodą ilościową; 5) antygen wirusa HIV (HIV Ag/Ab Combo) 6) RTG klatki piersiowej z opisem (maksymalnie do 3 miesięcy przed kwalifikacją); 7) EKG z opisem; 8) u kobiet: badanie ginekologiczne, mammograficzne lub USG piersi.  <b>2. Badania przy pierwszej, albo kolejnych kwalifikacjach do programu, jeżeli badanie było wykonane wcześniej niż 1 miesiąc przed kwalifikacją:</b>  1) morfologia krwi z rozmazem, a w przypadku kwalifikowania do terapii tocilizumabem - morfologia krwi z rozmazem oraz oznaczeniem

<p>b) z innymi postaciami RZS, niezależnie od wartości DAS 28, DAS, SDAI, tj:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– z postacią uogólnioną (Zespół Stilla u dorosłych), lub</li> <li>– z RZS powikłanym krieglobulinemią, amyloidozą, lub zapaleniem naczyń.</li> </ul> <p>3) Do terapii inhibitorem TNF alfa kwalifikują się, bez konieczności spełnienia kryterium ust.1 pkt 2a) części dotyczącej RZS niniejszego programu, pacjenci poddani leczeniu RZS w ramach programów lekowych:</p> <p>a) inhibitorem TNF alfa lub tocilizumabem, u których:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– wystąpiła ciężka reakcja uczuleniowa na substancję czynną lub pomocniczą, lub</li> <li>– wystąpiły ciężkie działania niepożądane uniemożliwiające kontynuowanie terapii, które nie ustępują mimo dostosowywania dawki leku zgodnie z ChPL.</li> <li>– stwierdzono brak albo utratę odpowiedzi na zastosowane leczenie (zgodnie z definicją zawartą w kryteriach wyłączenia z programu w programach lekowych dotyczących leczenia RZS);</li> </ul> <p>b) rytuksymabem – w szczególnych przypadkach, po uzyskaniu indywidualnej zgody Zespołu Koordynującego zawierającej uzasadnienie pozytywnej kwalifikacji, określenie czasu, jaki musi upłynąć od ostatniego podania rytuksymabu oraz określenie niezbędnych badań, które muszą być wykonane przed podaniem pierwszej dawki inhibitora TNF – alfa.</p> <p>4) Do terapii tocilizumabem kwalifikują się bez konieczności spełnienia kryterium ust.1 pkt 2a) części dotyczącej RZS niniejszego programu, pacjenci poddani leczeniu RZS w ramach programów lekowych:</p> <p>a) jednym lub dwoma inhibitorami TNF alfa, u których:</p>	<p>czynnej, która wywołała taką odpowiedź. Adekwatną odpowiedź na leczenie definiujemy jako:</p> <p>a) stwierdzenie umiarkowanej aktywności choroby po 3 miesiącach od pierwszego podania substancji czynnej – dotyczy terapii inhibitorem TNF alfa albo tocilizumabem,</p> <p>b) stwierdzenie wystąpienia remisji (lub niskiej aktywności choroby, gdy osiągnięcie remisji nie było możliwe) po 6 miesiącach od pierwszego podania substancji czynnej</p> <p>c) utrzymywanie się remisji (lub niskiej aktywności choroby, gdy osiągnięcie remisji w ciągu pierwszych 6 miesięcy terapii nie było możliwe) w trakcie kolejnych wizyt monitorujących.</p>	<p>bezwzględnej liczby granulocytów obojętnochłonnych;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2) płytki krwi (PLT);</li> <li>3) odczyn Biernackiego (OB);</li> <li>4) aminotransferaza asparaginianowa (AspAT);</li> <li>5) aminotransferaza alaninowa (AlAT);</li> <li>6) kreatynina w surowicy;</li> <li>7) białko C-reaktywne (CRP);</li> <li>8) badanie ogólne moczu;</li> <li>9) stężenie immunoglobulin w surowicy - u pacjentów kwalifikowanych do leczenia rytuksymabem;</li> <li>10) dwukrotne obliczenie wartości wskaźnika DAS 28 lub DAS, lub SDAI w odstępie 1 miesiąca; ostatnie oznaczenie nie wcześniej niż dwa tygodnie przed podaniem pierwszej dawki leku.</li> <li>11) stężenie cholesterolu całkowitego, LDL, HDL, trójglicerydów - u pacjentów kwalifikowanych do leczenia tocilizumabem.</li> </ol> <p><b>3. Monitorowanie leczenia:</b></p> <p>1) Monitorowanie terapii inhibitorem TNF alfa - po 90 dniach (<math>\pm 14</math> dni) i 180 dniach (<math>\pm 14</math> dni) od pierwszego podania substancji czynnej należy wykonać:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) morfologię krwi,</li> <li>b) odczyn Biernackiego (OB),</li> <li>c) stężenie białka C-reaktywnego (CRP),</li> <li>d) stężenie kreatyniny w surowicy</li> <li>e) AspAT i AlAT</li> </ol> <p>oraz obliczyć wartość wskaźnika DAS 28 lub DAS lub SDAI, a także dokonać oceny skuteczności zastosowanej terapii.</p>
--	--	---

<ul style="list-style-type: none"> <li>– wystąpiła ciężka reakcja uczuleniowa na substancję czynną lub pomocniczą, lub</li> <li>– wystąpiły ciężkie działania niepożądane uniemożliwiające kontynuowanie terapii, które nie ustępują mimo dostosowywania dawki leku zgodnie z ChPL.</li> <li>– stwierdzono brak albo utratę odpowiedzi na zastosowane leczenie (zgodnie z definicją zawartą w kryteriach wyłączenia z programu w programach lekowych dotyczących leczenia RZS),</li> </ul> <p>b) rytuksymabem – w szczególnych przypadkach, po uzyskaniu indywidualnej zgody Zespołu Koordynującego zawierającej uzasadnienie pozytywnej kwalifikacji, określenie czasu, jaki musi upłynąć od ostatniego podania rytuksymabu oraz określenie niezbędnych badań, które muszą być wykonane przed podaniem pierwszej dawki tocilizumabu.</p> <p>5) Do terapii rytuksymabem kwalifikują się, bez konieczności spełnienia kryterium ust.1 pkt 2a) części dotyczącej RZS niniejszego programu, pacjenci poddani leczeniu RZS w ramach programów lekowych jednym lub dwoma inhibitorami TNF alfa, lub tocilizumabem, u których:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– wystąpiła ciężka reakcja uczuleniowa na substancję czynną lub pomocniczą, lub</li> <li>– wystąpiły ciężkie działania niepożądane uniemożliwiające kontynuowanie terapii, które nie ustępują mimo dostosowywania dawki leku zgodnie z ChPL,</li> <li>– stwierdzono brak albo utratę odpowiedzi na zastosowane leczenie (zgodnie z definicją zawartą w kryteriach wyłączenia z programu w programach lekowych dotyczących leczenia RZS).</li> </ul>		<p>Jeżeli terapia jest kontynuowana powyższe powtarzać po każdych kolejnych 180 dniach (<math>\pm 14</math> dni).</p> <p>2) Monitorowanie terapii tocilizumabem:</p> <p>a) po 90 dniach (<math>\pm 14</math> dni) i 180 dniach (<math>\pm 14</math> dni) od pierwszego podania substancji czynnej należy wykonać:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– odczyn Biernackiego (OB),</li> <li>– stężenie białka C-reaktywnego (CRP),</li> <li>– wartość wskaźnika DAS 28 lub DAS, lub SDAI;</li> </ul> <p>b) po 60 dniach (<math>\pm 14</math> dni), 120 dniach (<math>\pm 14</math> dni) i 180 dniach (<math>\pm 14</math> dni) od pierwszego podania substancji czynnej należy oznaczyć:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– aktywność AspAT i AlAT</li> <li>– profil lipidów: stężenie cholesterolu całkowitego, LDL, HDL, trójglicerydów</li> <li>– morfologię krwi z rozmazem</li> <li>– płytki krwi (PLT);</li> <li>– stężenie kreatyniny w surowicy,</li> </ul> <p>W przypadku kontynuowania terapii, badanie aktywności AspAT i AlAT powtarzać po każdych kolejnych 90 dniach (<math>\pm 14</math> dni). Pozostałe, wymienione w pkt 2a) i 2b), badania powtarzać po każdych kolejnych 180 dniach (<math>\pm 14</math> dni).</p> <p>3) Monitorowanie terapii rytuksymabem - po 180 dniach (<math>\pm 14</math> dni) od pierwszego podania substancji czynnej leku biologicznego należy wykonać</p> <p>a) morfologię krwi,</p> <p>b) odczyn Biernackiego (OB),</p> <p>c) stężenie białka C-reaktywnego (CRP),</p> <p>d) stężenie kreatyniny w surowicy</p> <p>e) AspAT i AlAT</p> <p>f) stężenie immunoglobulin w surowicy</p>
---	--	--

<p>6) W ramach programów lekowych dotyczących leczenia RZS nie jest możliwe zastosowanie więcej niż 4 leków biologicznych, w tym nie więcej niż 2 inhibitorów TNF alfa.</p> <p>7) W ramach programu nie dopuszcza się możliwości ponownej kwalifikacji do terapii substancją czynną, którą pacjent był leczony w przeszłości nieskutecznie.</p> <p>8) W przypadku kobiet wymagana jest zgoda na świadomą kontrolę urodzeń przez okres leczenia i do 6 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki inhibitora TNF alfa albo do 3 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki tocilizumabu, albo do 12 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki rytuksymabu.</p> <p><b>2. Kryteria stanowiące przeciwwskazania do udziału w programie:</b></p> <p>1) ciąża lub laktacja;</p> <p>2) nadwrażliwość na substancję czynną lub pomocniczą;</p> <p>3) aktywne, ciężkie zakażenia wirusowe, bakteryjne, grzybicze lub pierwotniakowe (w szczególności: gruźlica, WZW typu B lub C);</p> <p>4) przebycie w okresie ostatnich trzech miesięcy infekcji, takich jak:</p> <p>a) zapalenie wątroby,</p> <p>b) zapalenie płuc,</p> <p>c) odmiedniczkowe zapalenie nerek;</p> <p>5) przebycie w okresie ostatnich dwóch miesięcy choroby wywołanej przez:</p> <p>a) wirus cytomegalii,</p> <p>b) Pneumocystis jiroveci (carini),</p> <p>c) Mycobacterium tuberculosis lub inne lekooporne mykobakterie;</p> <p>6) infekcja HIV;</p>		<p>oraz obliczyć wartość wskaźnika DAS 28 lub DAS lub SDAI, a także dokonać oceny skuteczności leczenia.</p> <p>Jeżeli terapia jest kontynuowana powyższe powtarzać po każdych kolejnych 180 dniach (<math>\pm</math> 14 dni).</p> <p>4) Co najmniej raz na 365 dni należy wykonać EKG, RTG klatki piersiowej oraz badanie na obecność antygenu HIV HBV i przeciwciał anti-HCV, jeżeli poprzedni wynik był negatywny.</p> <p>5) U pacjentów z dodatnim wynikiem badania na obecność przeciwciał anti-HCV raz na 6 miesięcy wykonać oznaczenie PCR HCV metodą ilościową.</p> <p><b>4. Monitorowanie programu:</b></p> <p>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</p> <p>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</p> <p>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</p>
---	--	--



<p>7) umiarkowana lub ciężka niewydolność serca, płuc, nerek, wątroby;</p> <p>8) choroby demielinizacyjne;</p> <p>9) toczeń rumieniowaty układowy;</p> <p>10) pancytopenia i niedokrwistość aplastyczna;</p> <p>11) stany przedrakowe, czynna choroba nowotworowa lub choroba nowotworowa, od zakończenia leczenia której nie upłynęło co najmniej pięć lat;</p> <p>12) aktywna przewlekła choroba wątroby;</p> <p>13) inne okoliczności dyskwalifikujące do terapii daną substancją czynną leku biologicznego – wg decyzji lekarza prowadzącego;</p> <p>14) aktywność AlAT lub AspAT przekraczająca pięciokrotnie górną granicę normy lub bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych mniejsza niż <math>0,5 \times 10^9/l</math>, lub liczba płytek krwi mniejsza od <math>50 \times 10^3/\mu l</math> - w przypadku kwalifikowania do terapii tocilizumabem</p> <p><b>3. Czas leczenia w programie:</b></p> <p>1) Kryteria kwalifikacji i wyłączenia z programu określają czas leczenia w programie.</p> <p>2) Czas leczenia daną substancją czynną w ramach programu nie może być dłuższy niż 18 miesięcy, z zastrzeżeniem ust. 5. pkt. 1 w części dotyczącej RZS niniejszego programu</p> <p><b>4. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <p>1) nie stwierdzenie po 3 miesiącach od pierwszego podania inhibitora TNF alfa albo tocilizumabu osiągnięcia co najmniej umiarkowanej aktywności choroby mierzonej wskaźnikiem <math>DAS\ 28 \leq 5,1</math> albo <math>DAS \leq 3,7</math>, albo <math>SDAI \leq 26</math>;</p>		
--	--	--

<p>2) nie stwierdzenie po 6 miesiącach od pierwszego podania substancji czynnej leku biologicznego osiągnięcia remisji, lub niskiej aktywności choroby, gdy osiągnięcie w tym czasie remisji nie jest możliwe. Miernikiem niskiej aktywności choroby jest <math>DAS\ 28 \leq 3,2</math> albo <math>DAS \leq 2,4</math>, albo <math>SDAI \leq 11</math>. Miernikiem remisji jest wartość <math>DAS\ 28 \leq 2,6</math> albo <math>DAS \leq 1,6</math>, albo <math>SDAI \leq 3,3</math>;</p> <p>3) utrata adekwatnej odpowiedzi na leczenie, tj.: stwierdzenie w trakcie dwóch kolejnych wizyt lekarskich zaostrzenia, tak że pacjent przestaje spełniać kryteria remisji lub niskiej aktywności choroby, jeżeli uzyskanie remisji nie było możliwe;</p> <p>4) utrzymywanie się przez okres 12 miesięcy remisji lub niskiej aktywności choroby - jeżeli uzyskanie remisji nie było możliwe w ciągu pierwszych sześciu miesięcy terapii daną substancją czynną;</p> <p>5) wystąpienie działań niepożądanych, takich jak:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) reakcja alergiczna na lek,</li> <li>b) zakażenie o ciężkim przebiegu,</li> <li>c) nasilenie się objawów niewydolności serca, płuc, nerek, wątroby,</li> <li>d) pancytopenia i niedokrwistość aplastyczna,</li> <li>e) stwierdzenie choroby nowotworowej,</li> <li>f) inne, wymienione w przeciwwskazaniach do udziału w programie;</li> </ul> <p>6) leczenie tocilizumabem należy przerwać w przypadku utrzymywania się w kolejnych oznaczeniach co 4 tygodnie aktywności ALAT lub AspAT większej niż trzy razy powyżej górnej granicy normy lub po jednorazowym stwierdzeniu aktywności większej niż pięć razy powyżej górnej granicy normy.</p> <p><b>5. Kryteria ponownego włączenia do programu:</b></p>		
--	--	--

<p>1) Pacjent, u którego zaprzestano podawania leku biologicznego z powodu uzyskania remisji lub niskiej aktywności choroby, gdy osiągnięcie remisji nie było możliwe i u którego w trakcie badania kontrolnego stwierdzono nawrót choroby, jest włączany do leczenia w ramach programu bez kwalifikacji. Nawrót choroby stwierdza się gdy, w stosunku do wartości obliczonej w momencie odstawienia substancji czynnej leku biologicznego, nastąpił wzrost wartości:</p> <p>a) DAS 28 o więcej niż 1,2, tak że jego wartość jest większa niż 3,2 albo</p> <p>b) DAS o więcej niż 1,2, tak że jego wartość jest większa niż 2,4, albo</p> <p>c) SDAI o więcej niż 5, tak że jego wartość jest większa niż 11.</p> <p>Pacjent jest włączany do programu substancją czynną, której zastosowanie wywołało co najmniej niską aktywność choroby.</p> <p>2) Do programu może być ponownie włączony pacjent, u którego zaprzestano podawania substancji czynnej wymienionej w programie i zastosowanej zgodnie z jego treścią z powodu wystąpienia działań niepożądanych, które ustąpiły po odstawieniu leku bądź zastosowanym leczeniu.</p>		
<b>MŁODZIEŃCZE IDIOPATYCZNE ZAPALENIE STAWÓW</b>		
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji:</b></p> <p>1) Pacjent jest kwalifikowany do programu przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych, powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>2) Do programu kwalifikuje się pacjentów w wieku od 2 do 18 lat (do terapii adalimumabem lub tocilizumabem) albo</p>	<p><b>Dawkowanie:</b></p> <p>1. Adalimumab, etanercept, tocilizumab należy podawać zgodnie ze wskazaniami i dawkowaniem określonym w aktualnej Charakterystyce Produktu Leczniczego. Kolejność stosowania leków powinna być zgodna z aktualnymi rekomendacjami ACR .</p> <p>2. Powyższe leki podaje się z metotreksatem w</p>	<p><b>1. Badania przy pierwszej kwalifikacji do programu:</b></p> <p>1) próba tuberkulinowa lub Quantiferon test;</p> <p>2) antygen HBs;</p> <p>3) przeciwciała HCV;</p> <p>4) antygen wirusa HIV (HIV Ag/ Ab Combo);</p> <p>5) EKG z opisem;</p>

<p>od 4 do 18 lat (do terapii etanerceptem), spełniających kryteria rozpoznania:</p> <p>a) wielostawowej postaci młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (MIZS) z co najmniej 5 obrzękniętymi stawami i co najmniej 3 stawami o ograniczonej ruchomości oraz bolesnością, przyspieszonym powyżej normy OB. lub CRP i oceną przez lekarza aktywności choroby na co najmniej 4 w 10 punktowej skali mimo leczenia dwoma syntetycznymi, konwencjonalnymi lekami modyfikującymi przebieg choroby (ksLMPCh) w obowiązujących dawkach (w tym maksymalnymi dawkami metotreksatu) przez minimum 3 miesiące każdym albo</p> <p>b) wielostawowej postaci MIZS, rozszerzającej się i przetrwałej ponad 6 miesięcy, z obecnością co najmniej 2 stawów obrzękniętych lub z ograniczoną ruchomością i bolesnością, przyspieszonym dwukrotnie powyżej normy OB. lub CRP i oceną przez lekarza aktywności choroby na co najmniej 7 w 10-cio punktowej skali z towarzyszącym bólem, tkliwością lub obiema tymi cechami, mimo leczenia dwoma syntetycznymi, konwencjonalnymi lekami modyfikującymi przebieg choroby (ksLMPCh) w obowiązujących dawkach (w tym maksymalnymi dawkami metotreksatu) przez minimum 3 miesiące każdym, albo</p> <p>c) MIZS z dominującym zapaleniem przedniego odcinka błony naczyniowej oka niepoddającym się leczeniu dwoma konwencjonalnymi syntetycznymi lekami w optymalnych dawkach przez minimum 3 miesiące każdym, niezależnie od ilości zajętych stawów.</p> <p>3) Ponadto do terapii tocilizumabem kwalifikują się pacjenci w wieku od 2 do 18 lat, z rozpoznaniem:</p> <p>a) MIZS o początku uogólnionym (rozpoznanie na podstawie kryteriów ILAR z 1997 r.) z dominującymi</p>	<p>optymalnej dawce, chyba że występują przeciwwskazania do stosowania metotreksatu. W przypadku wystąpienia przeciwwskazań lub nietolerancji metotreksatu adalimumab, etanercept, tocilizumab należy podawać z sulfasalazyną w optymalnej dawce, w wyjątkowych sytuacjach w monoterapii.</p> <p>3. U pacjenta, u którego występuje adekwatna odpowiedź na leczenie, terapię prowadzi się z użyciem substancji czynnej, która wywołała taką odpowiedź. Adekwatną odpowiedź na leczenie definiujemy jako:</p> <p>a) poprawę w zakresie 3 z 6 parametrów o co najmniej 30% od wartości wyjściowych (albo wartości uzyskanych na poprzedniej wizycie monitorującej), przy możliwym pogorszeniu w 1 parametrze, jednak nie więcej niż o 30% od wartości wyjściowej (albo wartości uzyskanej na poprzedniej wizycie monitorującej), tj. ocena poprawy według Gianiniego – u pacjentów z rozpoznaniem MIZS z dominującymi objawami ze strony stawów lub</p> <p>b) ustąpienie gorączki pomimo zredukowania podawanych glikokortykosteroidów (GKS) do dawki <math>\leq 0,5</math> mg/kg mc/dobę po 6 miesiącach od pierwszego podania substancji czynnej i utrzymywanie się tego stanu w czasie kontrolnych wizyt co 3 miesiące - u pacjentów z rozpoznaniem uMIZS z dominującymi objawami układowymi,</p> <p>c) w przypadku spełnienia u danego pacjenta kryteriów niskiej aktywności choroby – utratę adekwatnej odpowiedzi definiujemy jako zaostrzenie choroby, tak że pacjent przestaje spełniać kryteria niskiej aktywności choroby.</p> <p>4. W ramach programu dopuszcza się modyfikację wypadającego terminu podania substancji czynnej leku</p>	<p>6) RTG klatki piersiowej z opisem (maksymalnie do 3 miesięcy przed kwalifikacją).</p> <p><b>2. Badania przy pierwszej, albo kolejnych kwalifikacjach do programu, jeżeli badanie było wykonane wcześniej niż 1 miesiąc przed kwalifikacją:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi, albo- w przypadku kwalifikowania do terapii tocilizumabem - morfologia krwi z rozmazem oraz oznaczeniem bezwzględnej liczby granulocytów obojętnochłonnych;</li> <li>2) płytki krwi (PLT);</li> <li>3) odczyn Biernackiego (OB);</li> <li>4) aminotransferaza asparaginianowa (AspAT);</li> <li>5) aminotransferaza alaninowa (AlAT);</li> <li>6) stężenie kreatyniny w surowicy;</li> <li>7) stężenie białka C-reaktywnego (CRP);</li> <li>8) badanie ogólne moczu;</li> <li>9) profil lipidów: stężenie cholesterolu całkowitego, LDL, HDL, trójglicerydów - w przypadku kwalifikowania do terapii tocilizumabem.</li> </ol> <p><b>3. Monitorowanie leczenia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Monitorowanie terapii adalimumabem albo etanerceptem - po 90 (<math>\pm 14</math> dni) oraz po 180 dniach, (<math>\pm 14</math> dni) od podania pierwszej dawki inhibitora TNF alfa należy oznaczyć: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) morfologię krwi,</li> <li>b) odczyn Biernackiego (OB),</li> <li>c) stężenie białka C-reaktywnego (CRP),</li> <li>d) stężenie kreatyniny w surowicy,</li> </ol> </li> </ol>
---	---	--

<p>objawami układowymi, u których mimo stosowania przez 6 tygodni pełnych dawek glikokortykosteroidów (GKS) (doustnie 1 mg/kg m.c./dobę, maksymalnie 60 mg/dobę lub metyloprednizolonu 10-30 mg/kg m.c./wlew przez 3 dni i ewentualnie powtarzane przez kolejne tygodnie) utrzymuje się lub wystąpiła ponownie gorączka i utrzymują się układowe objawy wysokiej aktywności choroby, rozumianej jako wartość 7 lub więcej w 10-cio punktowej skali, wg oceny lekarza, albo</p> <p>b) MIZS o początku uogólnionym (rozpoznanie na podstawie kryteriów ILAR z 1997r) z zajęciem co najmniej 5 stawów lub z zajęciem co najmniej 2 stawów i towarzyszącą gorączką powyżej 38°C, u których aktywna choroba utrzymuje się przez co najmniej 6 miesięcy i niewystarczająco odpowiada na leczenie GKS w dawce nie niższej niż 0,5 mg/kg mc/dobę oraz metotreksatem w dawce 15-20 mg/m<sup>2</sup> p.c./tydzień (ewentualnie w postaci podskórnej) podawanym przez co najmniej 3 miesiące, albo pełnymi dawkami cyklosporyny lub sulfasalazyny w przypadku nietolerancji metotreksatu.</p> <p>4) Do programu kwalifikują się także pacjenci w wieku poniżej 18 roku życia, poddani leczeniu MIZS inhibitorem TNF alfa lub tocilizumabem w ramach programu lekowego, u których:</p> <p>a) wystąpiła reakcja uczuleniowa na substancję czynną lub pomocniczą leku</p> <p>b) wystąpiły działania niepożądane uniemożliwiające kontynuowanie terapii lub</p> <p>c) stwierdzono brak albo utratę odpowiedzi na zastosowane leczenie (zgodnie z definicją zawartą w kryteriach wyłączenia z programu w części dotyczącej MIZS niniejszego programu lekowego;</p> <p>5) Pacjent z rozpoznaniem MIZS, który ukończył 18 rok życia może być leczony, w zależności od obrazu</p>	<p>biologicznego o <math>\pm 3</math> dni.</p>	<p>e) aktywność aminotransferazy asparaginianowej (AspAT);</p> <p>f) aktywność aminotransferazy alaninowej (AlAT) - oraz dokonać oceny skuteczności zastosowanej terapii. W przypadku kontynuowania terapii, ocenę skuteczności terapii należy powtarzać po każdych kolejnych 90 dniach (<math>\pm 14</math> dni), a pozostałe badania - po każdych kolejnych 180 dniach (<math>\pm 14</math> dni).</p> <p>2) Monitorowanie terapii tocilizumabem:</p> <p>a) Przed podaniem drugiego wlewu (po 2 tygodniach) wykonuje się następujące oznaczenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– morfologia krwi z rozmazem oraz z oznaczeniem bezwzględnej liczby granulocytów obojętnochłonnych,</li> <li>– liczba płytek krwi ,</li> <li>– aktywność AspAT i AlAT .</li> </ul> <p>b) po 30 dniach (<math>\pm 3</math> dni) od rozpoczęcia terapii należy oznaczyć:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– morfologię krwi z rozmazem,</li> <li>– odczyn Biernackiego (OB),</li> <li>– stężenie białka C-reaktywnego (CRP),</li> <li>– aktywność AspAT i AlAT .</li> </ul> <p>W przypadku kontynuowania terapii wymienione powyżej badania laboratoryjne należy powtarzać po każdych kolejnych 30 dniach (<math>\pm 3</math> dni).</p> <p>c) Po 45 dniach (<math>\pm 15</math> dni) od rozpoczęcia terapii należy oznaczyć u pacjenta profil lipidów (stężenie cholesterolu całkowitego, LDL, HDL, trójglicerydów), a następnie powtarzać co 180 dni (<math>\pm 14</math> dni).</p> <p>W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w badaniach profilu lipidowego należy wdrożyć postępowanie zgodne z zasadami postępowania w hiperlipidemii.</p>
--	--	--

<p>klinicznego choroby, na zasadach określonych w programach lekowych dotyczących terapii RZS albo ŁZS, albo ZZSK.</p> <p>6) W ramach programu nie dopuszcza się możliwości kwalifikowania do terapii substancją czynną, którą pacjent był leczony w przeszłości nieskutecznie.</p> <p>7) Obowiązujące dawki wynoszą dla: metotreksatu – 15-20 mg/m<sup>2</sup>/tydzień (maksymalnie 30 mg/tydzień), sulfasalazyny - 30 mg/kg m.c./dobę, cyklosporyny A 3-5 mg/kg m.c./dobę, chlorochiny (ewentualnie hydroksychlorochiny) 4 - 6 mg/kg m.c./dobę, jeżeli leczenie jest dobrze tolerowane.</p> <p>8) W przypadku miesiączkujących dziewcząt wymagana jest zgoda na świadomą kontrolę urodzeń w czasie leczenia i do 6 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki etanerceptu albo adalimumabu, albo do 3 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki tocilizumabu.</p> <p><b>2. Kryteria stanowiące przeciwwskazania do kwalifikacji do programu:</b></p> <p>1) ciąża lub laktacja;</p> <p>2) nadwrażliwość na substancję czynną lub pomocniczą</p> <p>3) aktywne, ciężkie zakażenia wirusowe, bakteryjne, grzybicze lub pierwotniakowe (w szczególności: gruźlica, WZW typu B lub C);</p> <p>4) przebyte w ciągu ostatnich 3 miesięcy:</p> <p>a) zapalenie wątroby,</p> <p>b) zapalenie płuc,</p> <p>c) odmiedniczkowe zapalenie nerek</p> <p>5) przebyte w ciągu ostatnich 3 miesięcy choroby wywołane przez :</p> <p>a) wirus cytomegalii,</p> <p>b) Pneumocystis jiroveci (carini),</p>		<p>d) Po 90 dniach (<math>\pm 7</math> dni) należy dokonać oceny poprawy wg kryteriów Gianniniego. W przypadku kontynuowania terapii ocenę wg kryteriów Gianniniego należy powtarzać po każdych kolejnych 90 dniach (<math>\pm 14</math> dni).</p> <p>3) Co najmniej raz na 365 dni (<math>\pm 14</math> dni) należy wykonać EKG z opisem oraz RTG klatki piersiowej z opisem.</p> <p><b>4. Monitorowanie programu:</b></p> <p>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</p> <p>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</p> <p>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</p>
---	--	---

<p>c) Mycobacterium tuberculosis lub inne lekooporne mykobakterie</p> <p>6) infekcja HIV;</p> <p>7) niewydolność serca, płuc, nerek lub wątroby - wg decyzji lekarza prowadzącego;</p> <p>8) choroby demielinizacyjne;</p> <p>9) pancytopenia i niedokrwistość aplastyczna;</p> <p>10) stany przedrakowe, czynna choroba nowotworowa lub choroba nowotworowa, której leczenie zakończono w ciągu ostatnich 5 lat;</p> <p>11) aktywna przewlekła choroba wątroby;</p> <p>12) do terapii tocilizumabem nie należy kwalifikować, gdy:</p> <p>a) aktywność AlAT lub AspAT jest większa niż 5 razy powyżej normy,</p> <p>b) bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych jest mniejsza niż <math>2 \times 10^9/l</math>,</p> <p>13) inne okoliczności dyskwalifikujące do leczenia inhibitorami TNF alfa lub tocilizumabem – wg decyzji lekarza prowadzącego. ,</p> <p><b>3. Czas leczenia w programie:</b></p> <p>1) Kryteria kwalifikacji i wyłączenia z programu określają czas leczenia w programie.</p> <p>2) Czas leczenia daną substancją czynną w programie nie może być dłuższy jak 24 miesiące, z zastrzeżeniem ust 5 pkt 1w części dotyczącej MIZS niniejszego programu.</p> <p>3) Pacjent będący w trakcie terapii, który ukończył 18 rok życia może kontynuować terapię na zasadach opisanych w części dotyczącej MIZS niniejszego programu do czasu jej ukończenia. Alternatywnie pacjent, który ukończył 18 rok życia może kontynuować terapię, w zależności od obrazu klinicznego choroby, na zasadach opisanych w programie RZS, ZZSK albo ŁZS.</p>		
--	--	--

<p><b>4. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Brak adekwatnej odpowiedzi na leczenie, stwierdzony po 3 miesiącach od rozpoczęcia terapii</li> <li>2) Utrata adekwatnej odpowiedzi na leczenie stwierdzona po każdych kolejnych 3 miesiącach</li> <li>3) Nie stwierdzenie po 12 miesiącach terapii daną substancją czynną wystąpienia niskiej aktywności choroby, definiowanej jako spełnienie wszystkich niżej wymienionych kryteriów: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) ilość obrzękniętych stawów – 1 lub mniej,</li> <li>b) ilość stawów z ograniczoną ruchomością (z wyłączeniem stawów, w których stwierdzano utrwalone zmiany destrukcyjne przed włączeniem leczenia biologicznego) – 1 lub mniej,</li> <li>c) ocena aktywności choroby dokonana przez lekarza – nie więcej niż 2 na dziesięciostopniowej skali VAS</li> <li>d) ocena samopoczucia pacjenta, dokonana przez pacjenta lub jego opiekuna – nie więcej niż 2 na dziesięciostopniowej skali VAS</li> <li>e) brak zapalenia błony naczyniowej oka,</li> <li>f) wartość OB. oraz CRP – mieszczące się w granicach normy dla danego laboratorium (z wyłączeniem podwyższonych wartości wynikających z innych przyczyn niż MIZS),</li> <li>g) wskaźnik stanu funkcjonalnego dziecka (CHAQ) – nie więcej niż 1</li> <li>h) czas trwania sztywności porannej – nie dłużej niż 15 minut,</li> <li>i) prawidłowy - w opinii lekarza prowadzącego - rozwój dziecka ze szczególnym uwzględnieniem wzrostu.</li> </ol> </li> </ol>		
--	--	--



<p>4) Utrzymywanie się niskiej aktywności choroby przez 12 miesięcy.</p> <p>5) Wystąpienie działań niepożądanych, takich jak:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) reakcja alergiczna na substancję czynną lub substancję pomocniczą,</li> <li>b) zakażenie o ciężkim przebiegu,</li> <li>c) wystąpienie bądź nasilenie się objawów niewydolności serca, płuc, nerek, wątroby,</li> <li>d) pancytopenia i niedokrwistość aplastyczna,</li> <li>e) choroba nowotworowa</li> <li>f) inne, wymienione w przeciwwskazaniach do udziału w programie.</li> </ul> <p>6) utrzymywanie się w kolejnych oznaczeniach co 4 tygodnie aktywności ALAT lub AspAT większej niż 3 razy powyżej górnej granicy normy lub po jednorazowym stwierdzeniu aktywności ALAT lub AspAT większej niż 5 razy powyżej górnej granicy normy - podczas terapii tocilizumabem</p> <p>7) obniżenie bezwzględnej liczby granulocytów obojętnochłonnych poniżej <math>0,5 \times 10^9/\text{litr}</math> lub obniżenie liczby płytek krwi poniżej <math>50 \times 10^3/\mu\text{l}</math>. – podczas terapii tocilizumabem</p> <p>8) uzyskanie w trakcie leczenia tocilizumabem nieaktywnej choroby wg kryteriów klinicznych ACR, przy równoczesnym zredukowaniu dawki glikokortykosteroidów do dawki <math>\leq 0,5 \text{ mg/kg}</math> i utrzymywanie się odpowiedzi w trakcie 12 kolejnych miesięcy – dotyczy pacjentów z uogólnioną postacią MIZS</p> <p><b>5. Kryteria ponownego włączenia do programu:</b></p> <p>1) Pacjent, u którego zaprzestano podawania substancji czynnej leku biologicznego w ramach programu</p>		
--	--	--

<p>i zastosowanej zgodnie z jego zapisami z powodu uzyskania niskiej aktywności choroby, u którego w trakcie badania kontrolnego stwierdzono nawrót choroby jest włączany do leczenia w ramach programu, po uzyskaniu zgody Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych.</p> <p>Pacjent jest włączany do programu substancją czynną, której zastosowanie wywołało niską aktywność choroby.</p> <p>2) Do programu może być ponownie włączony pacjent, u którego zaprzestano podawania substancji czynnej wymienionej w programie i zastosowanej zgodnie z jego treścią z powodu wystąpienia działań niepożądanych, które ustąpiły po odstawieniu leku bądź zastosowanym leczeniu.</p>		
--	--	--

## LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji:</b></p> <p>1) Pacjent jest kwalifikowany do programu przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych, powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>2) Do programu kwalifikuje się świadczeniobiorców spełniających wszystkie poniższe kryteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>z ustalonym rozpoznaniem ŁZS postawionym na podstawie kryteriów wg Bennetta lub CASPAR,</li> <li>z aktywną i ciężką postacią choroby,</li> <li>z niezadowalającą odpowiedzią na tradycyjnie stosowane leki.</li> </ol> <p>3) Kryteria diagnostyczne wg Bennetta - ŁZS rozpoznaje się, gdy spełnione jest kryterium obowiązkowe i co najmniej 3 kryteria dodatkowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>kryterium obowiązkowe - dodatni wywiad w kierunku łuszczycy (skóry lub paznokci) potwierdzonej klinicznie i skojarzonej z bólem oraz obrzękiem tkanek miękkich lub ograniczeniem ruchomości co najmniej 1 stawu, utrzymującym się 6 tygodni lub dłużej,</li> <li>kryteria dodatkowe: <ol style="list-style-type: none"> <li>obecność zapalenia stawów międzypaliczkowych dalszych (wykluczenie: guzki Heberdena i Boucharda),</li> </ol> </li> </ol>	<p><b>Dawkowanie:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>adalimumab</b> należy podawać we wstrzyknięciu podskórnym w dawce 40 mg co 2 tygodnie;</li> <li><b>etanercept</b> należy podawać we wstrzyknięciu podskórnym w dawce 50 mg co tydzień;</li> <li><b>golimumab</b> podaje się podskórnie w dawce 50 mg raz na miesiąc (<math>\pm</math> 1 dzień) tego samego dnia każdego miesiąca,</li> <li><b>infliksymab</b> należy podawać w dawce 5 mg/kg masy ciała w infuzji dożylniej trwającej ponad 2 godziny w dniach 0, 14 i 42, a następnie co 8 tygodni.</li> </ol> <p>Pacjentom z dominującymi objawami ze strony stawów obwodowych - leki biologiczne podaje się z metotreksatem w pełnej dawce – 25mg/tydzień, chyba że występują przeciwwskazania do stosowania metotreksatu.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji.</b></p> <p>W ramach kwalifikacji chorego do udziału w programie należy wykonać następujące badania:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>morfologia krwi;</li> <li> płytki krwi (PLT);</li> <li> odczyn Biernackiego (OB);</li> <li> aminotransferaza asparaginianowa (AspAT);</li> <li> aminotransferaza alaninowa (AlAT);</li> <li> stężenie kreatyniny w surowicy;</li> <li> białko C-reaktywne;</li> <li> badanie ogólne moczu;</li> <li> próba tuberkulinowa lub test Quantiferon;</li> <li> obecność czynnika reumatoidalnego (RF);</li> <li> obecność antygenu HBs;</li> <li> przeciwciała HCV;</li> <li> obecność antygenu wirusa HIV (HIV Ag/ Ab Combo);</li> <li> RTG klatki piersiowej (do 3 miesięcy przed kwalifikacją);</li> <li> u kobiet - badanie ginekologiczne lub mammograficzne, lub USG piersi.</li> </ol> <p><b>2. Monitorowanie leczenia.</b></p> <p>Po każdych kolejnych 12 tygodniach (+/- 14 dni) od pierwszego podania leku należy wykonać następujące badania:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>morfologia krwi;</li> </ol>

<ul style="list-style-type: none"> <li>– obecność dactylitis,</li> <li>– niesymetryczne zapalenie stawów rąk i stóp,</li> <li>– nieobecność guzków reumatoidalnych,</li> <li>– negatywne testy na obecność czynnika reumatoidalnego w surowicy,</li> <li>– nadżerkowe zapalenie małych stawów, stwierdzone w badaniu radiologicznym, bez cech współistniejącej osteoporozy (wykluczenie nadżerkowej postaci choroby zwyrodnieniowej rąk),</li> <li>– obecność zapalenia stawów krzyżowo-biodrowych, lub syndesmofitów, lub kostnienia okołokręgosłupowego stwierdzona w badaniu radiologicznym.</li> </ul> <p>4) Kryteria klasyfikacyjne CASPAR - ŁZS rozpoznaje się, jeżeli ustalono zapalną chorobę stawów i pacjent uzyska co najmniej 3 punkty według systemu punktacji przedstawionej poniżej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) łuszczyca obecnie – 2 pkt albo dodatni wywiad w kierunku łuszczycy potwierdzony przez lekarza specjalistę – 1 pkt, albo udokumentowany dodatni wywiad rodzinny w kierunku łuszczycy u krewnego I-go lub II-go stopnia – 1 pkt,</li> <li>b) dactylitis obecnie lub dodatni wywiad w kierunku dactylitis potwierdzony przez reumatologa – 1 pkt,</li> <li>c) brak czynnika reumatoidalnego (z wyłączeniem testu lateksowego) – 1 pkt,</li> <li>d) typowa dystrofia paznokci (liza paznokcia, objaw naparstka, bruzdowanie, hiperkeratoza) – 1 pkt,</li> <li>e) zmiany radiologiczne stawów dłoni lub stóp charakterystyczne dla ŁZS (okołostawowe tworzenie nowej kości z wyłączeniem osteofitów) – 1 pkt.</li> </ul> <p>5) Aktywna i ciężka postać choroby:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) w przypadku zajęcia stawów obwodowych - aktywna i ciężka postać choroby musi być udokumentowana podczas dwóch różnych wizyt w odstępie przynajmniej</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>2) odczyn Biernackiego (OB);</li> <li>3) białko C-reaktywne (CRP);</li> <li>4) aminotransferaza asparaginianowa (AspAT);</li> <li>5) aminotransferaza alaninowa (AlAT)</li> </ul> <p>oraz dokonać oceny skuteczności leczenia w celu ustalenia, czy została osiągnięta adekwatna odpowiedź na leczenie.</p> <p><b>3. Monitorowanie programu:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ul>
---	--	--

4 tygodni, przy stabilnym leczeniu, po zastosowaniu w terapii przynajmniej dwóch leków modyfikujących przebieg choroby, z których każdy stosowany był przez okres 4 miesięcy (lub krócej, jeżeli wystąpiły objawy nietolerancji) w monoterapii albo nie krócej niż przez 6 miesięcy - w przypadku leczenia kombinowanego.

Aktywną postać choroby definiuje się jako spełnienie wszystkich wymienionych poniżej kryteriów reumatologicznych lub dermatologicznych.

Kryteria reumatologiczne:

- liczba obrzękniętych stawów - co najmniej 5 z 66 możliwych – w dwukrotnych pomiarach w odstępie przynajmniej 4 tygodni,
- liczba tkliwych stawów - co najmniej 5 z 68 możliwych – w dwukrotnych pomiarach w odstępie przynajmniej 4 tygodni,
- ogólna ocena aktywności choroby przez pacjenta odpowiadająca wartości 4 lub 5 w pięciostopniowej skali Likerta,
- ogólna ocena aktywności choroby przez lekarza prowadzącego odpowiadająca wartości 4 lub 5 w pięciostopniowej skali Likerta,
- ogólna ocena stanu choroby (aktywności, ciężkości i dalszej prognozy choroby oraz aktywności zawodowej), dokonana również przez lekarza eksperta doświadczonego w leczeniu inhibitorami TNF alfa chorób z kręgu spondyloartropatii - więcej niż 5 cm na skali od 0 do 10 cm.

Kryteria dermatologiczne:

- PASI więcej niż 10,
- DLQI więcej niż 10,
- BSA więcej niż 10,
- zajęcie 3 stawów; ocena powinna być dokonana również przez lekarza eksperta doświadczonego w leczeniu inhibitorami TNF alfa chorób z kręgu spondyloartropatii,

<ul style="list-style-type: none"> <li>– ogólna ocena stanu choroby (aktywności, ciężkości i dalszej prognozy choroby oraz aktywności zawodowej), dokonana również przez lekarza eksperta, doświadczonego w leczeniu inhibitorami TNF alfa chorób z kręgu spondyloartropatii - więcej niż 5 cm na skali od 0 do 10 cm,</li> </ul> <p>b) w przypadku dominującego obrazu zajęcia stawów osiowych - należy kwalifikować chorych z zajęciem stawów krzyżowo – biodrowych, odpowiadającym nowojorskim kryteriom rozpoznania zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa, z aktywną i ciężką postacią choroby, która musi być udokumentowana podczas dwóch różnych wizyt w odstępie przynajmniej 12 tygodni, przy zastosowaniu w terapii co najmniej dwóch niesteroidowych leków przeciwzapalnych w maksymalnej rekomendowanej lub tolerowanej przez chorego dawce, z których każdy był stosowany przez przynajmniej 3 miesiące w monoterapii. Aktywną postać choroby definiuje się jako spełnienie wszystkich, poniższych kryteriów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– wartość BASDAI, określona w dwukrotnych pomiarach w odstępie przynajmniej 12 tygodni – nie mniejsza niż 4,</li> <li>– oznaczenie bólu kręgosłupa na wizualnej skali od 0 do 10 cm, określone w dwukrotnych pomiarach w odstępie przynajmniej 12 tygodni - nie mniej niż 4 cm,</li> <li>– ogólna ocena stanu choroby (aktywności, ciężkości i dalszej prognozy choroby oraz aktywności zawodowej), dokonana przez lekarza prowadzącego oraz innego lekarza – eksperta, doświadczonego w leczeniu chorób z kręgu spondyloartropatii zapalnych inhibitorami TNF alfa - więcej niż 5 cm na skali od 0 do 10 cm.</li> </ul>		
--	--	--

<p>6) Niezadowolająca odpowiedź na tradycyjnie stosowane leki definiowana jest jako nieskuteczność leczenia:</p> <p>a) w przypadku stawów obwodowych – po zastosowaniu w terapii co najmniej dwóch konwencjonalnych syntetycznych leków modyfikujących przebieg choroby - w tym metotreksatu, z których każdy był stosowany przez przynajmniej 4 miesiące w monoterapii lub nie krócej niż 6 miesięcy - w przypadku leczenia kombinowanego (chyba że wystąpiły objawy nietolerancji). Rekomendowane dawki wynoszą dla: metotreksatu - 25 mg jeden raz w tygodniu, sulfasalazyny 3 g/dobę, leflunomidu 20 mg jeden raz dziennie, cyklosporyny od 3-5mg/kg m.c./dobę,</p> <p>b) w przypadku osiowej postaci ŁZS – po zastosowaniu w terapii co najmniej dwóch niesteroidowych leków przeciwzapalnych w maksymalnej rekomendowanej lub tolerowanej przez chorego dawce, z których każdy był stosowany przez przynajmniej 3 miesiące w monoterapii.</p> <p>W przypadku kobiet wymagana jest zgoda na świadomą kontrolę urodzeń w czasie leczenia i do 6 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki leku biologicznego.</p> <p><b>2. Kryteria stanowiące przeciwwskazania do udziału w programie:</b></p> <p>1) ciąża lub laktacja;</p> <p>2) aktywne zakażenia (ostre lub przewlekłe) bakteryjne, wirusowe, grzybicze lub pasożytnicze (szczególnie gruźlica, infekcja wirusem HIV lub przewlekłe zapalenie wątroby typu B);</p> <p>3) przebycie zakażenia oportunistycznego w okresie ostatnich 2 miesięcy (np. półpasiec), aktywnej infekcji cytomegalowirusem, Pneumocystis carinii;</p>		
---	--	--

<p>4) infekcyjne zapalenie stawu w okresie ostatnich 12 miesięcy;</p> <p>5) zakażenie endoprotezy w okresie ostatnich 12 miesięcy lub w nieokreślonym czasie, jeżeli sztuczny staw nie został wymieniony;</p> <p>6) ciężka niewydolność krążenia (klasa III lub IV wg NYHA);</p> <p>7) zespół demielinizacyjny lub objawy przypominające ten zespół;</p> <p>8) czynna choroba nowotworowa lub choroba nowotworowa, której leczenie zakończono w ciągu ostatnich 5 lat;</p> <p>9) inne okoliczności dyskwalifikujące do leczenia inhibitorami TNF alfa – wg decyzji lekarza prowadzącego.</p> <p><b>3. Kryteria ponownego włączenia do programu.</b></p> <p>1) Do programu włącza się bez kwalifikacji świadczeniobiorcę, u którego zaprzestano podawania leku wymienionego w programie i zastosowanego zgodnie z jego zapisami z powodu uzyskania małej aktywności choroby i u którego w trakcie badania kontrolnego stwierdzono:</p> <p>a) zaostrzenie choroby o 30% we wszystkich wymienionych kryteriach - liczba bolesnych lub obrzękniętych stawów, aktywność choroby według chorego i lekarza - w stosunku do stanu chorego na wizycie kończącej leczenie w programie - w przypadku dominującego zajęcia stawów obwodowych, lub</p> <p>b) spełnienie przez świadczeniobiorcę nowojorskich kryteriów włączenia do programu - w przypadku dominującego zajęcia stawów osiowych.</p> <p>2) Pacjent jest włączany do ponownego leczenia substancją czynną, której zastosowanie wywołało małą aktywność choroby.</p> <p><b>4. Czas leczenia w programie:</b></p>		
---	--	--



<p>1) leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia;</p> <p>2) leczenie należy odstawić po 9-12 miesiącach terapii inhibitorami TNF alfa i uzyskaniu przez chorego małej aktywności choroby, utrzymującej się nieprzerwanie przez okres 6 miesięcy, wyrażonej:</p> <p>a) w przypadku zapalenia stawów obwodowych - 50% zmniejszeniem czterech mierzonych parametrów (liczby bolesnych, obrzękniętych stawów, aktywności choroby według chorego i lekarza),</p> <p>b) w przypadku zapalenia stawów osiowych - wartością BASDAI mniejszą niż 3.</p> <p><b>5. Kryteria i warunki zamiany terapii.</b></p> <p>1) U pacjenta będącego w trakcie terapii, u którego występuje adekwatna odpowiedź na leczenie, terapię prowadzi się z użyciem substancji czynnej, która wywołała taką odpowiedź. Za adekwatną odpowiedź na leczenie uznaje się:</p> <p>a) w przypadku zajęcia stawów obwodowych - zmniejszenie o przynajmniej 30% liczby bolesnych lub obrzękniętych stawów oraz zmniejszenie w skali Likerta o przynajmniej jedną jednostkę aktywności choroby według chorego, jak i lekarza,</p> <p>b) w przypadku zajęcia stawów kręgosłupa - zmniejszenie wartości BASDAI o przynajmniej 50% w stosunku do wartości sprzed leczenia lub o 2 jednostki, ale wówczas jego wartość nie może być wyższa jak 4.</p> <p>2) Terapia będzie prowadzona w najniższej, zarejestrowanej jako skuteczna dawce.</p> <p>3) Zmiana terapii na leczenie inną substancją czynną wymaga każdorazowo uzyskania zgody Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych.</p>		
--	--	--

<p>4) Zamiana terapii na leczenie inną, wymienioną w programie substancją czynną, możliwa jest tylko w następujących przypadkach:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) wystąpienie nadwrażliwości na substancję czynną lub substancje pomocnicze,</li> <li>b) wystąpienie istotnych działań niepożądanych, związanych z podaniem substancji czynnej leku biologicznego, których uniknięcie jest możliwe po podaniu innej substancji czynnej leku biologicznego,</li> <li>c) stwierdzenie innych, potwierdzonych badaniem klinicznym pacjenta, przeciwwskazań do podawania substancji czynnej leku biologicznego,</li> <li>d) brak uzyskania adekwatnej odpowiedzi na pierwszy zastosowany inhibitor TNF alfa po 12 tygodniach terapii lub utrata adekwatnej odpowiedzi stwierdzona w trakcie kolejnych wizyt monitorujących.</li> </ul> <p>5) W ramach programów lekowych dotyczących pacjentów z ŁZS, nie jest możliwe zastosowanie więcej niż dwóch inhibitorów TNF alfa.</p> <p><b>6. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) brak uzyskania adekwatnej odpowiedzi na drugi zastosowany inhibitor TNF alfa po 12 tygodniach terapii;</li> <li>2) utrata adekwatnej odpowiedzi na drugi zastosowany inhibitor TNF alfa, stwierdzona w trakcie kolejnych wizyt monitorujących;</li> <li>3) wystąpienie działań niepożądanych, takich jak: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) reakcja alergiczna na lek,</li> <li>b) zakażenie o ciężkim przebiegu,</li> <li>c) objawy niewydolności serca, płuc, nerek i wątroby (nie związanych z amyloidozą),</li> <li>d) pancytopenia i niedokrwistość aplastyczna,</li> <li>e) stwierdzenie choroby nowotworowej,</li> <li>f) stwierdzenie zespołu toczniopodobnego,</li> </ul> </li> </ul>		
--	--	--

<p>g) wystąpienie innych objawów wymienionych jako kryteria stanowiące przeciwwskazania do udziału w programie.</p> <p>4) uzyskanie przez chorego małej aktywności choroby, utrzymującej się nieprzerwanie przez okres 6 miesięcy, wyrażonej:</p> <p>a) w przypadku zapalenia stawów obwodowych - 50% zmniejszeniem czterech mierzonych parametrów (liczby bolesnych, obrzękniętych stawów, aktywności choroby według chorego i lekarza),</p> <p>b) w przypadku zapalenia stawów osiowych - wartością BASDAI mniejszą niż 3.</p>		
--	--	--

## LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji:</b></p> <p>1) Pacjent jest kwalifikowany do programu przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych, powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>2) Do programu kwalifikuje się pacjentów spełniających wszystkie poniższe kryteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>z rozpoznaniem ZZSK ustalonym na podstawie zmodyfikowanych kryteriów nowojorskich,</li> <li>z aktywną i ciężką postacią choroby, udokumentowaną podczas dwóch wizyt lekarskich w odstępie przynajmniej 12 tygodni, przy braku zmian leczenia w tym okresie,</li> <li>z niezadowalającą odpowiedzią na co najmniej dwa tradycyjnie stosowane niesteroidowe leki przeciwzapalne, z których każdy zastosowany był w maksymalnej rekomendowanej lub tolerowanej przez chorego dawce przez co najmniej 3 miesiące w monoterapii. Aby wykazać, że odpowiedź na tradycyjnie stosowane leki jest niezadowalająca, należy udokumentować nieskuteczność leczenia objawów zajęcia kręgosłupa lub stawów obwodowych, lub przyczepów ścięgniastych.</li> </ol>	<p><b>Dawkowanie:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>adalimumab</b> należy podawać we wstrzyknięciu podskórnym w dawce 40 mg co 2 tygodnie;</li> <li><b>etanercept</b> należy podawać we wstrzyknięciu podskórnym w dawce 50 mg co tydzień;</li> <li><b>golimumab</b> podaje się podskórnie w dawce 50 mg raz na miesiąc (<math>\pm</math> 1 dzień) tego samego dnia każdego miesiąca;</li> <li><b>infliksymab</b> należy podawać w dawce 5 mg/kg masy ciała w infuzji dożylniej trwającej ponad 2 godziny w dniach 0, 14 i 42, a następnie co 8 tygodni;</li> </ol>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji:</b></p> <p>W ramach kwalifikacji pacjenta do udziału w programie należy wykonać następujące badania:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>oznaczenie antygenu HLA B27 kiedykolwiek w przeszłości;</li> <li>morfologia krwi;</li> <li> płytki krwi (PLT);</li> <li>odczyn Biernackiego (OB);</li> <li>aminotransferaza asparaginianowa (AspAT);</li> <li>aminotransferaza alaninowa (AlAT);</li> <li>stężenie kreatyniny w surowicy;</li> <li>białko C-reaktywne;</li> <li>badanie ogólne moczu;</li> <li>próba tuberkulinowa lub test Quantiferon;</li> <li>obecność antygenu HBs;</li> <li>przeciwciała HCV;</li> <li>obecność antygenu wirusa HIV (HIV Ag/Ab Combo);</li> <li>stężenie elektrolitów w surowicy;</li> <li>RTG klatki piersiowej (maksymalnie do 3 miesięcy przed kwalifikacją);</li> <li>EKG z opisem;</li> <li>badanie stawów krzyżowo-biodrowych, które potwierdza rozpoznanie ZZSK;</li> <li>opcjonalnie - jeżeli wynik RTG stawów krzyżowo-biodrowych jest niejednoznaczny, a objawy kliniczne</li> </ol>

<p>3) Aktywną postać choroby definiuje się jako spełnienie wszystkich wymienionych niżej kryteriów:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>wartość BASDAI, określona w dwukrotnych pomiarach w odstępie przynajmniej 12 tygodni – nie mniejsza niż 4,</li> <li>oznaczenie bólu kręgosłupa na wizualnej skali od 0 do 10 cm, określone w dwukrotnych pomiarach w odstępie przynajmniej 12 tygodni - nie mniej niż 4 cm,</li> <li>ogólna ocena stanu choroby (aktywności, ciężkości i dalszej prognozy choroby oraz aktywności zawodowej), dokonana przez lekarza prowadzącego oraz innego lekarza – eksperta, doświadczonego w leczeniu chorób z kręgu spondyloartropatii zapalnych inhibitorami TNF alfa - więcej niż 5 cm na skali od 0 do 10 cm.</li> </ol> <p>W przypadku kobiet wymagana jest zgoda na świadomą kontrolę urodzeń w czasie leczenia i do 6 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki leku biologicznego.</p> <p><b>2. Kryteria stanowiące przeciwwskazania do udziału w programie:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ciąża lub laktacja;</li> <li>aktywne zakażenie (ostre lub przewlekłe) bakteryjne, wirusowe, grzybicze lub pasożytnicze (szczególnie gruźlica, infekcja wirusem HIV lub przewlekłe zapalenie wątroby typu B);</li> <li>przebycie w okresie 2 miesięcy przed kwalifikacją zakażenia oportunistycznego, aktywnej infekcji Cytomegalowirusem lub Pneumocystis carinii;</li> <li>infekcyjne zapalenie stawu w okresie ostatnich 12 miesięcy;</li> </ol>		<p>wskazują na ich zajęcie - rezonans magnetyczny lub tomografia komputerowa stawów krzyżowo-biodrowych;</p> <p>19) u kobiet - badanie ginekologiczne lub mammograficzne, lub USG piersi.</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia.</b></p> <p>Po każdych kolejnych 12 tygodniach (+/- 14 dni) od pierwszego podania leku należy wykonać następujące badania:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>odczyn Biernackiego (OB);</li> <li>białko C-reaktywne (CRP);</li> <li>aminotransferaza asparaginianowa (AspAT);</li> <li>aminotransferaza alaninowa (AlAT)</li> </ol> <p>oraz dokonać oceny skuteczności leczenia celem ustalenia, czy została osiągnięta adekwatna odpowiedź na leczenie.</p> <p><b>3. Monitorowanie programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
--	--	--

<p>5) zakażenie endoprotezy w okresie ostatnich 12 miesięcy lub w nieokreślonym czasie, jeżeli sztuczny staw nie został wymieniony;</p> <p>6) ciężka niewydolność krążenia (klasa III lub IV wg NYHA);</p> <p>7) zespół demielinizacyjny lub objawy przypominające ten zespół;</p> <p>8) czynna choroba nowotworowa lub choroba nowotworowa, której leczenie zakończono w ciągu ostatnich 5 lat;</p> <p>9) inne okoliczności dyskwalifikujące do leczenia inhibitorami TNF alfa – wg decyzji lekarza prowadzącego).</p> <p><b>3. Określenie czasu leczenia w programie:</b></p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>4. Kryteria ponownej kwalifikacji do programu pacjentów z ZZSK.</b></p> <p>1) Świadczeniobiorca, u którego zaprzestano podawania leku wymienionego w programie i zastosowanego zgodnie z jego zapisami z powodu uzyskania niskiej aktywności choroby lub remisji i u którego w trakcie badania kontrolnego stwierdzono nawrót choroby (wzrost BASDAI do wartości co najmniej 4), jest włączany do programu bez kwalifikacji.</p> <p>2) Pacjent jest włączany do ponownego leczenia substancją czynną, której zastosowanie wywołało niski poziom aktywności choroby lub remisję.</p> <p><b>5. Kryteria i warunki zamiany terapii na inną.</b></p>		
--	--	--

<p>1) U pacjenta będącego w trakcie terapii, u którego występuje adekwatna odpowiedź na leczenie, terapię prowadzi się z użyciem substancji czynnej, która wywołała taką odpowiedź. Adekwatną odpowiedź definiuje się jako zmniejszenie wartości BASDAI przynajmniej o 50% w stosunku do wartości sprzed leczenia (lub o 2 jednostki) oraz zmniejszenie bólu kręgosłupa na skali VAS o co najmniej 2 cm.</p> <p>2) Zmiana terapii na leczenie inną substancją czynną wymaga każdorazowo uzyskania zgody Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych.</p> <p>3) Zmiana terapii na leczenie inną, wymienioną w programie substancją czynną, możliwa jest tylko w następujących sytuacjach:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) wystąpienia nadwrażliwości na substancję czynną lub substancje pomocnicze,</li> <li>b) wystąpienia istotnych działań niepożądanych związanych z podaniem substancji czynnej leku biologicznego, których uniknięcie jest możliwe oraz potwierdzone naukowo po podaniu innej substancji czynnej,</li> <li>c) stwierdzenie innych, potwierdzonych badaniem pacjenta, przeciwwskazań do podawania substancji czynnej leku biologicznego,</li> <li>d) brak uzyskania adekwatnej odpowiedzi na pierwszy zastosowany inhibitor TNF alfa po 12 tygodniach terapii lub utrata adekwatnej odpowiedzi stwierdzona w trakcie kolejnych wizyt monitorujących.</li> </ul> <p>4) W ramach programów lekowych, dotyczących pacjentów z ZZSK nie jest możliwe zastosowanie więcej niż dwóch inhibitorów TNF alfa.</p> <p><b>6. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p>		
--	--	--

<ol style="list-style-type: none"> <li>1) brak uzyskania adekwatnej odpowiedzi na drugi zastosowany inhibitor TNF alfa po 12 tygodniach terapii;</li> <li>2) utrata adekwatnej odpowiedzi na drugi zastosowany inhibitor TNF alfa, stwierdzona w trakcie kolejnych wizyt monitorujących;</li> <li>3) uzyskanie przez świadczeniobiorcę niskiej aktywności choroby wyrażonej wartością BASDAI <math>&lt; 3</math>, która będzie utrzymywała się nieprzerwanie przez okres 6 miesięcy;</li> <li>4) wystąpienie działań niepożądanych, takich jak: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) reakcja alergiczna na lek,</li> <li>b) zakażenie o ciężkim przebiegu,</li> <li>c) objawy niewydolności serca, płuc, nerek i wątroby (niezwiązanych z amyloidozą),</li> <li>d) pancytopenia i niedokrwistość aplastyczna,</li> <li>e) stwierdzenie choroby nowotworowej,</li> <li>f) inne objawy, wymienione w kryteriach stanowiących przeciwwskazania do udziału w programie.</li> </ol> </li> </ol>		
---	--	--



## LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <p>1) niedokrwistość ze stężeniem hemoglobiny poniżej 10 g/dl pod warunkiem wykluczenia innych przyczyn, takich jak: niedobór żelaza, krwawienia, hemoliza, zakażenia, ciężka nadczynność przytarczyc, zatrucie glinem i inne;</p> <p>2) upośledzenie funkcji nerek wykazane w badaniu GFR:</p> <p>a) poniżej 30 ml/min. - u świadczeniobiorców bez cukrzycy albo</p> <p>b) poniżej 45 ml/min. - u świadczeniobiorców z cukrzycą;</p> <p>3) wiek:</p> <p>a) powyżej 3 roku życia - w przypadku produktów leczniczych zawierających alkohol benzylowy albo</p> <p>b) powyżej 18 roku życia - w przypadku produktów leczniczych zawierających glikol metoksypolietylenowy epoetyny beta, albo</p> <p>c) bez ograniczenia wiekowego - w przypadku pozostałych produktów leczniczych;</p> <p>4) świadczeniobiorcy niedializowani.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie:</b></p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu pacjenta z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia z programu określonymi w ust. 3.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia</b></p> <p>1) nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;</p> <p>2) ciąża;</p>	<p><b>1. Dawkowanie</b></p> <p>1) darbepoetyna alfa:</p> <p>a) 10 µg - 1 raz w tygodniu albo</p> <p>b) 20 µg - 1 raz na dwa tygodnie, albo</p> <p>c) 40 µg - 1 raz w miesiącu - iv. lub sc. (średnia dawka tygodniowa/ dwutygodniowa/miesięczna dla świadczeniobiorcy w danym ośrodku prowadzącym program);</p> <p>2) epoetyna alfa:</p> <p>a) 2.000 j.m. 1 raz w tygodniu - iv. lub sc.- podanie podskórne w przypadku braku stałego dostępu do żyły (średnia dawka tygodniowa dla świadczeniobiorcy w danym ośrodku prowadzącym program);</p> <p>3) glikol metoksypolietylenowy epoetyny beta:</p> <p>a) 50 µg sc./miesiąc (średnia dawka miesięczna dla świadczeniobiorcy w danym ośrodku prowadzącym program).</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <p>1) poziom hemoglobiny;</p> <p>2) hematokryt;</p> <p>3) GFR;</p> <p>4) TSAT;</p> <p>5) CRP.</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <p>1) badania wykonywane co 2 tygodnie - po rozpoczęciu terapii oraz w okresie dostosowywania dawki:</p> <p>a) poziom hemoglobiny,</p> <p>b) hematokryt;</p> <p>2) badania wykonywane co najmniej 1 raz w miesiącu - po osiągnięciu stabilnego docelowego Hb/Ht:</p> <p>a) poziom hemoglobiny,</p> <p>b) hematokryt.</p> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <p>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</p> <p>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</p> <p>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</p>

3) wystąpienie ciężkiego, opornego na leczenie nadciśnienia tętniczego; 4) schyłkowa niewydolność nerek.		
--	--	--

## LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (PNN) (ICD-10 N 18)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p>Do programu kwalifikuje Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) klirens kreatyniny niższy niż 75 ml/1,73m<sup>2</sup>/min.;</li> <li>2) wysokość ciała dziecka poniżej -1,88 odchylenia standardowego (SDS), dla płci i wieku metrykalnego lub tempo wzrastania SDS poniżej - 2.0;</li> <li>3) opóźniony wiek szkieletowy, poniżej 12,5 lat dla chłopców i poniżej 11,5 lat dla dziewczynek, według norm Greulich'a i Pyle;</li> <li>4) wykluczenie innych przyczyn niskorosłości.</li> </ol> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) inna aniżeli PNN przyczyna niskorosłości;</li> <li>2) zaburzenia przemian węglowodanowych;</li> <li>3) choroba nowotworowa,</li> <li>4) niezadowalający efekt leczenia, tj. przyrost wysokości ciała świadczeniobiorcy leczonego hormonem wzrostu poniżej 3cm na rok (nie dotyczy dziewcząt z wiekiem kostnym powyżej 14 lat oraz chłopców z wiekiem kostnym powyżej 16 lat);</li> <li>5) osiągnięcie wieku kostnego powyżej 16 lat przez dziewczynkę i powyżej 18 lat przez chłopca.</li> </ol>	<p><b>1. Dawkowanie</b></p> <p>Somatotropina podawana codziennie wieczorem w dawce: 0,33 mg-0,37 mg (1,0-1,1 IU)/kg masy ciała/tydzień.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pomiar stężenia IGF-1;</li> <li>2) badania densytometryczne;</li> <li>3) RTG stawów biodrowych.</li> </ol> <p>Badania wykonywane według standardów diagnozowania świadczeniobiorców z przewlekłą niewydolnością nerek.</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <p><b>2.1 Co 30 dni</b> w 3 - 4 stadium choroby:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) stężenie parathormonu (intact PTH);</li> <li>2) fosfataza alkaliczna;</li> <li>3) proteinogram;</li> <li>4) stężenie glukozy we krwi;</li> <li>5) stężenie kreatyniny;</li> <li>6) stężenie mocznika;</li> <li>7) jonogram w surowicy krwi (Na<sup>+</sup>, K<sup>+</sup>, Ca<sup>++</sup>, Ca zjonizowany<sup>+</sup>, P<sup>-</sup>);</li> <li>8) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>9) gazometria.</li> </ol> <p><b>2.2 Co 90 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) u dzieci z wadami układu moczowo-płciowego, u innych w zależności od potrzeb: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) konsultacja urologiczna,</li> <li>b) USG jamy brzusznej,</li> </ol> </li> <li>2) konsultacja dietetyka;</li> <li>3) w 2 stadium choroby: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) stężenie parathormonu (intact PTH),</li> <li>b) fosfataza alkaliczna,</li> <li>c) proteinogram,</li> </ol> </li> </ol>

		<ul style="list-style-type: none"><li>d) stężenie glukozy we krwi,</li><li>e) stężenie kreatyniny,</li><li>f) stężenie mocznika,</li><li>g) jonogram w surowicy krwi (Na+, K+, Ca++, Ca zjonizowany+, P-),</li><li>h) morfologia krwi z rozmazem,</li><li>i) gazometria.</li></ul> <p><b>2.3 Po 90 dniach</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>1) stężenie IGF-1.</li></ul> <p><b>2.9 Co 365 dni</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>1) stężenie triglicerydów;</li><li>2) stężenie całkowitego cholesterolu;</li><li>3) stężenie IGF-1;</li><li>4) RTG śródreźcza z bliższą przynasadą kości przedramienia (do oceny wieku kostnego);</li><li>5) w uzasadnionych przypadkach:<ul style="list-style-type: none"><li>a) badania densytometryczne,</li><li>b) RTG stawów biodrowych,</li><li>c) konsultacja okulistyczna,</li><li>d) konsultacja ortopedyczna,</li><li>e) cystouretografia,</li></ul></li><li>6) przy podejrzeniu złuszczenia głowy kości udowej, u innych w zależności od potrzeb:<ul style="list-style-type: none"><li>a) konsultacja ortopedyczna,</li><li>b) RTG/USG stawów biodrowych,</li><li>c) TK z kontrastem stawów biodrowych,</li></ul></li><li>7) u dzieci z wadami układu moczowo-płciowego, u innych w zależności od potrzeb:<ul style="list-style-type: none"><li>a) badanie ogólne moczu,</li><li>b) posiew moczu.</li></ul></li></ul> <p>Badania wykonywane według standardów monitorowania terapii hormonem wzrostu świadczeniobiorców PNN.</p> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich</li></ul>
--	--	--

		<p>przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</p> <p>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</p> <p>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</p>
--	--	--

## LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N25.8)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<b>1. Kryteria kwalifikacji</b> 1) wtórna nadczynność przytarczyc; 2) długotrwałe leczenie hemodializą z powodu schyłkowej niewydolności nerek; 3) przeciwwskazania do zastosowania innych opcji terapeutycznych (np. dla paratyroidektomii); 4) stężenie iPTH > 500pg/ml.  <b>2. Kryteria wyłączenia</b> 1) osiągnięcie normalizacji wskaźników gospodarki wapniowo - fosforanowej zgodnie z aktualnymi wytycznymi K/DOQI (Kidney Disease Outcome Quality Initiative - US National Kidney Foundation); 2) przeszczepienie nerki; 3) nadwrażliwość na lek lub substancje pomocnicze; 4) wystąpienie ciężkich działań niepożądanych w trakcie leczenia.	<b>1. Dawkowanie cynakalcetu</b> 1) Zalecana dawka początkowa cynakalcetu u dorosłych wynosi 30 mg raz na dobę. 2) Dawkę cynakalcetu można zwiększać co 2-4 tygodnie aż do maksymalnej dawki 180 mg raz na dobę w celu osiągnięcia pożądanego stężenia hormonu przytarczyc (PTH) u dializowanych pacjentów, czyli 150-300pg/ml (15,9-31,8 pmol/l) w teście intact PTH (iPTH).	<b>1. Monitorowanie leczenia</b> 1) stężenie iPTH - przez 1-4 tygodnie od rozpoczęcia leczenia, następnie kontrola co 1-3 miesiące; 2) stężenie w surowicy Ca x P; 3) stężenie wapnia w surowicy; 4) stężenie fosforu w surowicy.  <b>2. Monitorowanie programu</b> 1) przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia; 2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze SMPT, dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia.  Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.

**PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10 P 07.2, P 27.1)**

<b>ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</b>		
<b>ŚWIADCZENIOBIORCY</b>	<b>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE</b>	<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</b>
<p>Kwalifikację do udziału w programie zatwierdza konsultant wojewódzki w dziedzinie neonatologii w porozumieniu z konsultantem krajowym na podstawie dokumentacji z ośrodka.</p> <p>Program polega na podaniu maksymalnie 5 dawek paliwizumabu (w odstępach miesięcznych) w sezonie zakażeń wirusem RS, trwającym od 1 października do 30 kwietnia.</p> <p>Immunizację paliwizumabem przeprowadza się jednorazowo i należy ją rozpocząć przed ukończeniem pierwszego roku życia.</p> <p><b>1. Kryteria kwalifikacji do leczenia paliwizumabem</b></p> <p>1) Do programu kwalifikowani są świadczeniobiorcy, którzy w momencie rozpoczęcia immunizacji nie ukończyli pierwszego roku życia i spełniają następujące kryteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) wiek ciążowy <math>\leq 28</math> tygodni, 0 dni (ICD-10 P07.2)</li> <li>lub</li> <li>b) dysplazja oskrzelowo-płucna (ICD-10 P27.1).</li> </ul> <p>2) Jeżeli świadczeniobiorca, który spełnia opisane powyżej kryteria kwalifikacji do programu, zostanie wypisany ze szpitala w trakcie trwania sezonu zakażeń wirusem RS, wówczas otrzymuje od 3 do 5 dawek paliwizumabu, jednak nie mniej niż 3 dawki. Liczba podanych dawek jest uzależniona od okresu pozostałego od dnia wypisu ze szpitala do zakończenia sezonu zakażeń.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Lek podawany jest podczas sezonu zakażeń wirusem RS (od 1 października do 30 kwietnia) co miesiąc - 5 razy, a w sytuacji opisanej w ust.1 pkt 2 – od 3 do 5 razy.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia z programu</b></p> <p>1) objawy nadwrażliwości na paliwizumab lub jakiegokolwiek ze składników występujących w preparacie;</p> <p>2) objawy nadwrażliwości na inne humanizowane przeciwciała monoklonalne;</p>	<p><b>1. Dawkowanie paliwizumabu</b></p> <p>Lek podawany jest w dawce 15mg/kg masy ciała raz w miesiącu.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <p>W przypadku kwalifikacji do leczenia paliwizumabem w oparciu o kryterium z ust. 1 pkt 1 lit. b (dysplazja oskrzelowo-płucna): kliniczne potwierdzenie dysplazji oskrzelowo-płucnej.</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <p>Dzieci zakwalifikowane do leczenia paliwizumabem wymagają comiesięcznych wizyt w ośrodku realizującym program do końca sezonu zakażeń RSV celem oceny stanu ogólnego pacjenta (wywiad i badanie fizykalne) przed otrzymaniem kolejnej dawki leku.</p> <p>Dane dotyczące monitorowania pacjenta należy przesłać do konsultanta krajowego w dziedzinie neonatologii po zakończeniu sezonu zakażeń.</p> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <p>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</p> <p>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</p> <p>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez</p>

3) brak zgody pacjenta.		Narodowy Fundusz Zdrowia.
-------------------------	--	---------------------------



**LECZENIE ZESPOŁU PRADER – WILLI (ICD10 Q87.1)**

<b>ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</b>		
<b>ŚWIADCZENIOBIORCY</b>	<b>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE</b>	<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</b>
<p>Do Programu kwalifikuje Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) rozpoznanie zespołu Prader-Willi, na podstawie cech klinicznych potwierdzonych badaniem genetycznym;</li> <li>2) wiek poniżej 18 roku życia, optymalnie między 2. a 4. rokiem życia;</li> <li>3) dojrzałość szkieletu (wiek kostny), poniżej 16 lat u dziewcząt i poniżej 18 lat u chłopców;</li> <li>4) stan odżywienia, mierzony wielkością wskaźnika BMI, poniżej 97 centyla dla płci i wieku (wymagany co najmniej 6 miesięczny okres obserwacji w ośrodku prowadzącym terapię hormonem wzrostu);</li> <li>5) wyrównane przemiany węglowodanowe, wymagane wykonanie testu obciążenia glukozą z pomiarem glikemii i insulinemii;</li> <li>6) konsultacja laryngologiczna, z uwagi na możliwość nasilenia lub wystąpienia nocnych bezdechów;</li> <li>7) wprowadzone leczenie dietetyczne i rehabilitacja (wymagany co najmniej 6 miesięczny okres obserwacji w ośrodku prowadzącym terapię hormonem wzrostu);</li> <li>8) inne badania i konsultacje zależne od stanu świadczeniobiorcy i innych powikłań choroby zasadniczej lub innych towarzyszących PWS chorób;</li> <li>9) brak innych przeciwwskazań do stosowania hormonu wzrostu.</li> </ol>	<p><b>1. Dawkowanie</b></p> <p>Somatotropina podawana codziennie wieczorem w dawce: 0,18 - 0,47 mg/kg/tydzień (0,54 - 1,4 IU/kg/tydzień).</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pomiar stężenia IGF-1.</li> </ol> <p>Badania laboratoryjne i inne według standardów diagnozowania świadczeniobiorców z zespołem Prader-Willi.</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <p><b>2.1 Po 30 dniach</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) konsultacja laryngologiczna.</li> </ol> <p><b>2.2 Po 90 dniach</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pomiar stężenia IGF-1;</li> <li>2) konsultacja laryngologiczna, następne w zależności od potrzeb.</li> </ol> <p><b>2.3 Co 90 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) konsultacja dietetyka;</li> <li>2) konsultacja rehabilitanta.</li> </ol> <p><b>2.4 Co 180 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pomiar stężenia glukozy we krwi;</li> <li>2) pomiar stężenia TSH;</li> <li>3) pomiar stężenia fT4.</li> <li>4) jonogram w surowicy krwi.</li> </ol> <p>Okresowej oceny skuteczności terapii dokonuje lekarz niezaangażowany w leczenie pacjenta z zespołem Prader-Willi.</p> <p><b>2.5 Co 365 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) konsultacja przez ginekologa zajmującego się dziećmi (dotyczy dziewcząt powyżej 10 roku życia, a u dziewcząt poniżej 10 roku życia - w zależności od potrzeb);</li> <li>2) u świadczeniobiorców z wadami układu sercowo-naczyniowego:</li> </ol>

<p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b>  Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.  Świadczeniobiorcy po ukończeniu 18 r. ż. kontynuują terapię na zasadach określonych w programie do czasu spełnienia któregośkolwiek z kryteriów wyłączenia.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) brak współpracy z rodzicami lub świadczeniobiorcą;</li> <li>2) wystąpienie powikłań zastosowanej terapii;</li> <li>3) zaniechanie systematycznego leczenia rehabilitacyjnego lub dietetycznego;</li> <li>4) narastanie otyłości, pomimo stosowania kompleksowego leczenia hormonem wzrostu, leczenia dietetycznego i rehabilitacji (wzrost wielkości wskaźnika BMI w odniesieniu do norm populacyjnych przyjętych dla wieku i płci o 2 odchylenia standardowe lub więcej);</li> <li>5) pojawienie się lub nasilenie nocnych bezdechów;</li> <li>6) cukrzyca lub ujawnienie się tej choroby w czasie prowadzonej terapii hormonem wzrostu.</li> </ol>		<ol style="list-style-type: none"> <li>a) konsultacja kardiologiczna,</li> <li>b) USG serca,</li> <li>3) u świadczeniobiorców w wieku powyżej 7 roku życia konsultacja psychologa z oceną rozwoju intelektualnego;</li> <li>4) u świadczeniobiorców w wieku poniżej 7 roku życia ocena rozwoju psychoruchowego;</li> <li>5) pomiar stężeń triglicerydów;</li> <li>6) pomiar stężeń całkowitego cholesterolu;</li> <li>7) pomiar frakcji HDL cholesterolu;</li> <li>8) pomiar frakcji LDL cholesterolu;</li> <li>9) pomiar odsetka glikowanej hemoglobiny (HbA<sub>1c</sub>);</li> <li>10) test obciążenia glukozą z pomiarem glikemii i insulinemii;</li> <li>11) pomiar stężenia IGF-1;</li> <li>12) konsultacja laryngologiczna;</li> <li>13) konsultacja ortopedyczna;</li> <li>14) RTG śródreżcza z bliższą przynasadą kości przedramienia (do oceny wieku kostnego);</li> <li>15) u świadczeniobiorców z zaburzeniami pokwitania test stymulacji wydzielania gonadotropin, z użyciem preparatu do stymulacji wydzielania gonadotropin (4 pomiary stężeń FSH i LH oraz 1 pomiar stężeń estrogenów i androgenów);</li> <li>16) w przypadku nawracających zakażeń układu moczowego lub wad wrodzonych tego układu: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) konsultacja nefrologiczna,</li> <li>b) konsultacja urologiczna,</li> <li>c) USG jamy brzusznej,</li> <li>d) badanie ogólne i posiew moczu;</li> </ol> </li> <li>17) przy podejrzeniu złuszczenia główki kości udowej: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) konsultacja ortopedyczna,</li> <li>b) RTG lub USG stawów biodrowych, poszerzone o TK lub MRI stawów biodrowych;</li> </ol> </li> <li>18) w przypadku wystąpienia objawów pseudo tumor cerebri:</li> </ol>
---	--	--

		<p>a) konsultacja okulistyczna;  b) konsultacja neurologiczna;  c) obrazowanie ośrodkowego układu nerwowego (TK z kontrastem lub MRI).</p> <p>Badania według standardów monitorowania świadczeniobiorców z zespołem Prader-Willi.</p> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia.</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia.</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
--	--	--

**LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT) (ICD-10 Q 96)**

<b>ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</b>		
<b>ŚWIADCZENIOBIORCY I SUBSTANCJE CZYNNE STOSOWANE W RAMACH PROGRAMU</b>	<b>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE</b>	<b>KWALIFIKACJA I BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</b>
<p>Do programu kwalifikuje Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) stygmaty Zespołu Turnera;</li> <li>2) niskorosłość, tj. wysokość ciała poniżej 3 centyla dla wieku, na siatkach centylowych dla populacji dziewcząt polskich;</li> <li>3) upośledzone tempo wzrastania, poniżej -1 SD w odniesieniu do tempa wzrastania populacji dziewcząt polskich (wymagany co najmniej 6. miesięczny okres obserwacji w ośrodku uprawnionym do terapii hormonem wzrostu), z określeniem przewidywanego wzrostu ostatecznego metodą Baley- Pineau;</li> <li>4) opóźniony wiek kostny, oceniany metodą Greulich'a-Pyle;</li> <li>5) wykluczenie innych, aniżeli ZT, przyczyn niskorosłości (niedokrwistość, niedoczynność tarczycy, zaburzenia wchłaniania i trawienia jelitowego, obciążenia dotyczące przebiegu ciąży i porodu, itp.);</li> <li>6) inne nieprawidłowości, szczególnie nieprawidłowości anatomiczne układu sercowonaczyniowego i moczowo-płciowego;</li> <li>7) konsultacja genetyczna, potwierdzona dodatnim wynikiem badania kariotypu.</li> </ol> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p>	<p><b>1. Dawkowanie</b></p> <p>Somatotropina podawana codziennie wieczorem w dawce: 0,33 - 0,47 mg (1,0-1,4 IU)/kg m.c. /tydzień.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <p>Przed rozpoczęciem leczenia należy wykonać pomiar stężenia IGF-1.</p> <p>Badania laboratoryjne wykonywane według standardów diagnozowania świadczeniobiorców z zespołem Turnera (ZT).</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <p><b>2.1 Po 90 dniach</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pomiar stężenia IGF-1.</li> </ol> <p><b>2.2 Co 180 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pomiar stężenia glukozy we krwi i odsetka glikowanej hemoglobiny HbA<sub>1c</sub></li> </ol> <p>lub co 365 dni:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2) test obciążenia glukozą z pomiarem glikemii i insulinemii.</li> </ol> <p><b>2.3 Co 180 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pomiar stężenia glukozy we krwi;</li> <li>2) pomiar stężenia TSH;</li> <li>3) pomiar stężenia fT<sub>4</sub>;</li> <li>4) jonogram w surowicy krwi.</li> </ol> <p><b>2.4 Co 365 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) konsultacja przez ginekologa zajmującego się dziećmi (dotyczy przede wszystkim dziewcząt powyżej 10 roku życia);</li> <li>2) konsultacja kardiologiczna, USG serca (dotyczy dzieci z wadami układu sercowo-naczyniowego);</li> <li>3) konsultacja nefrologiczna; konsultacja urologiczna; USG jamy brzusznej; badanie ogólne i posiew moczu (dzieci z wadami układu moczowo-płciowego);</li> </ol>

<p><b>3. Kryteria wyłączenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wystąpienie objawów złuszczenia głowy kości udowej;</li> <li>2) wystąpienie objawów pseudo-tumor cerebri;</li> <li>3) wystąpienie lub ujawnienie się cukrzycy;</li> <li>4) ujawnienie lub wznowa choroby rozrostowej;</li> <li>5) osiągnięcie przez świadczeniobiorcę niewyróżniającej wysokości ciała, tj. wysokości ciała równej lub większej niż 158 cm;</li> <li>6) zakończenie procesów wzrastania (brak przyrostu wysokości ciała między dwiema kolejnymi wizytami przeprowadzonymi w odstępach 6 miesięcznych);</li> <li>7) niezadawalający efekt leczenia, tj. przyrost wysokości ciała świadczeniobiorcy leczonego hormonem wzrostu poniżej 3 cm na rok;</li> <li>8) osiągnięcie wieku kostnego powyżej 14 lat.</li> </ol>		<ol style="list-style-type: none"> <li>4) pomiar stężenia IGF-1;</li> <li>5) RTG śródreżcza z bliższą przynasadą kości przedramienia (do oceny wieku kostnego);</li> <li>6) przy podejrzeniu złuszczenia głowy kości udowej: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) konsultacja ortopedyczna;</li> <li>b) RTG lub USG stawów biodrowych, poszerzone o TK lub MRI stawów biodrowych;</li> </ol> </li> <li>7) w przypadku wystąpienia objawów pseudo tumor cerebri: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) konsultacja okulistyczna;</li> <li>b) konsultacja neurologiczna;</li> <li>c) obrazowanie ośrodkowego układu nerwowego (TK z kontrastem lub MRI).</li> </ol> </li> </ol> <p>Badania wykonywane według standardów monitorowania terapii hormonem wzrostu świadczeniobiorców z ZT.</p> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
--	--	---

Załącznik B.43.

**LECZENIE WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CHŁONIAKAMI, LECZONYCH RYTUKSYMABEM (ICD-10 B 18, W TYM B 18.0, B 18.1, B 18.8, B 18.9; B 19 W CAŁOŚCI; C 82; C 83; Z 94)**

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <p>1.1 Do programu kwalifikują się świadczeniobiorcy po zabiegu transplantacji narządu, u których wykrywa się przeciwciała anty-HBc total, a nie stwierdza się HBs Ag i HBV DNA.</p> <p>1.2. Do programu kwalifikują się świadczeniobiorcy z rozpoznaniem chłoniaka, leczeni rytuksymabem, z wykrywalnymi przeciwciałami HBc total (HBs Ag ujemny, HBV DNA ujemny) i wykrywalnymi przeciwciałami HBc total (HBs Ag dodatni, HBV DNA ujemny).</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>U pacjentów z rozpoznaniem chłoniakiem, leczonych rytuksymabem, lamiwudyna stosowana jest przez okres leczenia rytuksymabem oraz nie dłużej niż trzy miesiące od jego zakończenia.</p> <p>W przypadku pacjentów po przeszczepach, terapię można stosować bez ograniczeń czasowych.</p>	<p><b>1. Lamiwudyna</b></p> <p>- tabletki po 100 mg - raz dziennie 1 tabletką.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) oznaczenie przeciwciał anty-HBc total;</li><li>2) oznaczenie antygenu HBs;</li><li>3) poziom wirerii HBV DNA;</li><li>4) morfologia krwi;</li><li>5) oznaczenie poziomu transaminaz.</li></ol> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Co 3 miesiące:<ol style="list-style-type: none"><li>a) oznaczenie poziomu ALAT i AspAT;</li></ol></li><li>2) Co 12 miesięcy:<ol style="list-style-type: none"><li>a) oznaczenie antygenu HBs;</li><li>b) poziom wirerii HBV DNA.</li></ol></li></ol> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li><li>2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze (Systemu Monitorowania Programów Terapeutycznych (SMPT)) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li><li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej,</li></ol>

		zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
--	--	---

## LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ OMALIZUMABEM (ICD-10 J 45.0)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p>Pacjent jest kwalifikowany do programu przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Ciężkiej Astmie Alergicznej powołany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p><b>1. Kryteria włączenia do programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pacjenci powyżej 12 roku życia z ciężką, niekontrolowaną alergiczną astmą oskrzelową (wg aktualnych wytycznych GINA) z alergią na alergenów całorocznych potwierdzoną punktowymi testami skórnymi lub testami swoistego IgE;</li> <li>2) konieczność stosowania wysokich dawek wziewnych glikokortykosteroidów (&gt;1000 mcg dipropionianu beklometazonu na dobę lub innego wziewnego glikokortykosteroidu w dawce równoważnej) w połączeniu z innym lekiem kontrolującym astmę (długo działający agonista receptora <math>\beta</math>-2 adrenergicznego, modyfikator leukotrienów, pochodna teofiliny);</li> <li>3) częste stosowanie doustnych glikokortykosteroidów w przeszłości, w tym w okresie ostatnich 6 miesięcy;</li> <li>4) całkowite stężenie IgE w surowicy 30-1500 IU/ml;</li> <li>5) stwierdzenie jednoznacznej reaktywności <i>in vitro</i> (RAST)</li> </ol>	<p><b>1. Dawkowanie</b></p> <p>Omalizumab podawany jest w dawce od 75 do 600 mg w 1 do 4 wstrzyknięć. Maksymalna zalecana dawka wynosi 600 mg omalizumabu przy schemacie dawkowania co 2 tygodnie.</p> <p>Szczegółowy schemat dawkowania określony na podstawie wyjściowego stężenia IgE (j.m./ml), oznaczanego przed rozpoczęciem leczenia oraz masy ciała pacjenta (kg) należy odczytać z tabel dawkowania zawartych w aktualnej Charakterystyce Produktu Leczniczego.</p> <p>Lek powinien być podawany w ramach hospitalizacji w oddziale alergologicznym lub pulmonologicznym, tylko przez lekarza specjalistę z zakresu alergologii lub pulmonologii, doświadczonego w rozpoznawaniu i leczeniu ciężkiej astmy alergicznej oraz leczeniu anafilaksji. Pacjenci powinni być obserwowani przez co najmniej 2 godziny po pierwszym podaniu leku. Jeśli</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji pacjenta do programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) całkowite stężenie IgE (aktualny wynik – ważność badań maksymalnie 4 tygodnie);</li> <li>2) test RAST (opcjonalnie);</li> <li>3) pomiar masy ciała;</li> <li>4) punktowe testy skórne lub swoiste IgE (mogą być z dokumentacji medycznej);</li> <li>5) kwestionariusz kontroli astmy ACQ (minimum 2 tygodnie od ostatniego zaostrzenia, ważność testu – 1 tydzień);</li> <li>6) test kontroli jakości życia chorego na astmę mini-AQLQ (minimum 2 tygodnie od ostatniego zaostrzenia, ważność testu – 2 tygodnie);</li> <li>7) spirometria (minimum 2 tygodnie od ostatniego zaostrzenia) lub badanie szczytowego przepływu wydechowego PEF;</li> <li>8) morfologia krwi i badania i biochemiczne: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) stężenie kreatyniny,</li> <li>b) stężenie mocznika,</li> <li>c) OB,</li> <li>d) stężenie białka C-reaktywnego (CRP),</li> <li>e) stężenie AIAT,</li> <li>f) stężenie AspAT,</li> </ol> </li> </ol>



<p>na alergenów całorocznych u pacjentów z całkowitym stężeniem IgE w surowicy poniżej 76 j.m./ml;</p> <p>6) spełnienie co najmniej 3 z poniższych kryteriów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) objawy niekontrolowanej astmy (brak kontroli astmy w kwestionariuszu kontroli astmy ACQ &gt;1.5 pkt),</li> <li>b) 3 lub więcej epizodów zaostrzeń w roku wymagających stosowania systemowych glikokortykosteroidów lub zwiększania ich dawki u osób, które stosują je przewlekłe,</li> <li>c) hospitalizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy z powodu zaostrzenia astmy,</li> <li>d) incydent ataku astmy zagrażający życiu w przeszłości,</li> <li>e) utrzymująca się obturacja dróg oddechowych (natężona objętość wydechowa pierwszosekundowa FEV1 &lt;60% wartości należnej lub zmienność dzienna szczytowego przepływu wydechowego PEF&gt;30%),</li> <li>f) pogorszenie jakości życia z powodu astmy (średnia punktów w teście kontroli jakości życia chorego na astmę AQLQ&lt;5.0 punktów),</li> </ul> <p>7) masa ciała 20-150 kg;</p> <p>8) niepalenie tytoniu;</p> <p>9) wykluczenie innych niż reakcja organizmu na całoroczne alergenów wziewnych przyczyn powodujących ciężki przebieg astmy.</p> <p><b>2. Przeciwwskazania do stosowania omalizumabu:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) nadwrażliwość na omalizumab lub substancje pomocnicze;</li> <li>2) występowanie chorób współistniejących powodujących ciężki przebieg astmy;</li> <li>3) ciąża;</li> <li>4) karmienie piersią;</li> </ul>	<p>pierwsze podanie leku było dobrze tolerowane po każdym następnym podaniu pacjent powinien być obserwowany przez 30 minut.</p>	<p>9) próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym.</p> <p><b>Ponadto przeprowadzana jest:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) ocena ogólnego stanu zdrowia pacjenta na podstawie wywiadu;</li> <li>2) analiza leków przeciwastmatycznych i ich dawek stosowanych przewlekłe w ciągu ostatniego roku na podstawie dokumentacji medycznej;</li> <li>3) analiza liczby i ciężkości zaostrzeń w ostatnim roku na podstawie dokumentacji medycznej.</li> </ul> <p><b>2. Badania przeprowadzane przed każdym podaniem leku zgodnie z harmonogramem dawkowania:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) spirometria;</li> <li>2) kwestionariusz kontroli astmy ACQ;</li> <li>3) test kontroli jakości życia chorego na astmę mini-AQLQ (co 4 tygodnie);</li> <li>4) ocena ogólnego stanu zdrowia pacjenta na podstawie przeprowadzonego wywiadu.</li> </ul> <p><b>3. Monitorowanie leczenia:</b></p> <p><b>Po 16, 52, 104 i każdym kolejnym 52 tygodniu leczenia wizyta oceniająca skuteczność dotychczasowej terapii z decyzją o kontynuacji lub zaprzestaniu dalszego leczenia:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) kwestionariusz kontroli astmy ACQ (minimum 2 tygodnie od ostatniego zaostrzenia, - ważność testu – 1 tydzień);</li> <li>2) test kontroli jakości życia chorego na astmę mini-AQLQ (minimum 2 tygodnie od ostatniego zaostrzenia, - ważność testu – 2 tygodnie);</li> <li>3) spirometria (minimum 2 tygodnie od ostatniego</li> </ul>
---	--	---

<p>5) jednoczesna terapia lekami immunosupresyjnymi, przeciwnowotworowymi, wlewami z immunoglobulin lub innymi lekami biologicznymi.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wystąpienie zaostrzeń astmy w okresie leczenia omalizumabem w ilości równej lub przewyższającej okres poprzedzający leczenie w obserwacji rocznej;</li> <li>2) niespełnienie kryteriów skuteczności leczenia: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) ocena odpowiedzi na terapię przez lekarza prowadzącego wg skali GETE niższa niż: bardzo dobra (całkowita kontrola astmy), dobra (znacząca poprawa kontroli astmy);</li> <li>b) spełnienie 2 z 3 poniższych kryteriów: <ul style="list-style-type: none"> <li>– poprawa kontroli astmy w kwestionariuszu kontroli astmy ACQ o <math>\geq 0,5</math> punktu (w porównaniu z wizytą w tygodniu zakwalifikowania pacjenta do leczenia omalizumabem);</li> <li>– poprawa jakości życia w teście kontroli jakości życia chorego na astmę AQLQ o <math>\geq 0,5</math> punktu (w porównaniu z wizytą w tygodniu zakwalifikowania pacjenta do leczenia omalizumabem);</li> <li>– zmniejszenie dawki doustnego glikokortykosteroidu o <math>\geq 5</math> mg w przeliczeniu na prednizon (w porównaniu z wizytą w tygodniu zakwalifikowania pacjenta do leczenia omalizumabem);</li> </ul> </li> </ol> </li> <li>3) palenie tytoniu;</li> <li>4) niestosowanie się do zaleceń lekarskich lub niepoprawne przyjmowanie leków;</li> <li>5) podjęcie leczenia lekami immunosupresyjnymi, przeciwnowotworowymi, wlewami z immunoglobulin lub</li> </ol>		<p>zaostrzenia) lub badanie szczytowego przepływu wydechowego PEF;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4) morfologia krwi i badania biochemiczne: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) stężenie kreatyniny,</li> <li>b) stężenie mocznika,</li> <li>c) OB,</li> <li>d) stężenie białka C-reaktywnego (CRP),</li> <li>e) stężenie AIAT,</li> <li>f) stężenie AspAT,</li> </ol> </li> <li>5) próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym.</li> </ol> <p><b>Ponadto przeprowadzana jest:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ocena ogólnego stanu zdrowia pacjenta na podstawie wywiadu;</li> <li>2) analiza leków przeciwastmatycznych i ich dawek stosowanych przewlekłe w ciągu ostatniego roku na podstawie dokumentacji medycznej;</li> <li>3) analiza liczby i ciężkości zaostrzeń w ostatnim roku na podstawie dokumentacji medycznej.</li> </ol> <p><b>4. Monitorowanie programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze (Systemu Monitorowania Programów Terapeutycznych (SMPT)) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do</li> </ol>
---	--	---

<p>innymi lekami biologicznymi;</p> <p>6) wystąpienie któregokolwiek z przeciwwskazań do stosowania omalizumabu;</p> <p>7) ciąża lub karmienie piersią.</p> <p><b>4. Określenie czasu leczenia w programie:</b></p> <p>Czas leczenia w programie określa lekarz prowadzący na podstawie kryteriów wyłączenia. Po upływie 24 miesięcy leczenia omalizumabem może ono być przerwane, a pacjent powinien być obserwowany w zakresie kontroli astmy przez co najmniej 6 kolejnych miesięcy. W przypadku istotnego pogorszenia kontroli astmy, pacjent może być ponownie włączony do programu, jeśli spełnia warunki określone w kryteriach włączenia do programu.</p>		<p>NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</p>
---	--	--

## LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji do leczenia fingolimodem w ramach programu:</b></p> <p>Do leczenia substancją czynną fingolimod kwalifikowani są pacjenci spełniający łącznie następujące kryteria:</p> <p>1.1. Wiek od 18 roku życia;</p> <p>1.2. Rozpoznanie postaci rzutowej stwardnienia rozsianego (RRMS) - oparte na kryteriach diagnostycznych McDonalda (2010), włącznie z badaniami rezonansem magnetycznym, przed i po kontraście, w którym w okresie kwalifikacji w obrazie T-2 zależnym stwierdzono obecność co najmniej 9 zmian lub obecność co najmniej 1 zmiany po wzmocnieniu gadolinem;</p> <p>1.3. Pacjenci, u których stwierdza się brak odpowiedzi na pełny, minimum roczny cykl leczenia interferonem beta lub octanem glatirameru, definiowany jako spełnienie obu poniższych warunków:</p> <p>1) liczba i ciężkość rzutów:</p> <p>a) 2 lub więcej rzutów umiarkowanych wymagających leczenia sterydami (wzrost EDSS o 1 do 2 pkt lub wzrost o 2 pkt w zakresie jednego lub dwóch układów funkcjonalnych, lub o 1 pkt w zakresie czterech lub większej liczby układów funkcjonalnych) lub</p> <p>b) 1 ciężki rzut po 6 miesiącach leczenia (wzrost w EDSS większy niż w definicji rzutu umiarkowanego);</p>	<p><b>1. Fingolimod</b></p> <p>Substancja czynna finansowana w ramach programu: chlorowodorek fingolimodu Postać farmaceutyczna, dawka: kapsułka twarda 0.5 mg.</p> <p>Zalecane dawkowanie fingolimodu to 0.5 mg doustnie raz na dobę.</p> <p><b>2. Natalizumab</b></p> <p>Substancja czynna finansowana w ramach programu: natalizumab</p> <p>Postać farmaceutyczna, dawka: koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 300 mg natalizumabu.</p> <p>Zalecane dawkowanie natalizumabu to 300 mg dożylnie, we wlewie kroplowym 100 ml 0,9% NaCl co 4 tygodnie.</p> <p>Przerywając podawanie natalizumabu przed zastosowaniem alternatywnego leczenia należy uwzględnić, że natalizumab utrzymuje się we krwi i</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji do leczenia fingolimodem:</b></p> <p>1.1. Badania biochemiczne, w tym oceniające funkcję wątroby;</p> <p>1.2. Morfologia krwi z rozmazem;</p> <p>1.3. Rezonans magnetyczny z kontrastem; rezonans magnetyczny wykonuje się w okresie kwalifikacji do programu. Jeżeli leczenie nie zostanie rozpoczęte do 30 dni od jego wykonania to badanie powtarza się tuż przed zastosowaniem pierwszej dawki leku;</p> <p>1.4. Konsultacja kardiologiczna przed włączeniem leczenia fingolimodem u pacjentów otrzymujących leki mogące zwalniać akcję serca (betablokery, werapamil, digoksyna, leki cholinolityczne, pilokarpina itp.) oraz u pacjentów z wywiadem w kierunku zaburzeń rytmu i przewodzenia, niewydolności serca, omdleń kardiogennych, lub innej znaczącej choroby serca;</p> <p>1.5. Konsultacja okulistyczna - u pacjentów z wywiadem w kierunku cukrzycy lub zapalenia błony naczyniowej oka;</p> <p>1.6. Oznaczenie poziomu przeciwciał przeciw wirusowi ospy wietrznej i półpaśca (VZV); w razie braku przeciwciał przeciw VZV konieczne jest przeprowadzenie szczepienia przeciw VZV miesiąc przed włączeniem leczenia fingolimodem;</p> <p>1.7. U kobiet w wieku reprodukcyjnym – test ciążowy, który musi być negatywny przed rozpoczęciem leczenia fingolimodem;</p> <p>1.8. Konsultacja dermatologiczna w ciągu 6 miesięcy przed rozpoczęciem leczenia.</p> <p>Ponadto pacjenci włączeni do leczenia fingolimodem powinni obowiązkowo zapoznać się z materiałami edukacyjnymi dostarczonymi przez producenta leku w ramach tzw. „planu</p>

<p>2) zmiany w badaniu rezonansu magnetycznego wykonanym po każdym 12 miesiącach, gdy stwierdza się jedno z poniższych:</p> <p>a) więcej niż jedna nowa zmiana Gd (+),</p> <p>b) więcej niż dwie nowe zmiany w sekwencji T2.</p> <p><b>2. Przeciwwskazania bezwzględne do stosowania fingolimodu:</b></p> <p>Przeciwwskazaniem do leczenia fingolimodem jest spełnienie co najmniej jednego z niżej wymienionych kryteriów:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Pacjenci ze zwiększonym ryzykiem wystąpienia zakażeń oportunistycznych, w tym: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) pacjenci z rozpoznaniem zespołem niedoboru odporności,</li> <li>b) osoby przyjmujące aktualnie leki immunosupresyjne,</li> <li>c) pacjenci ze zmniejszoną odpornością powstałą w wyniku wcześniejszego leczenia immunosupresyjnego;</li> </ol> </li> <li>2) Ciężkie aktywne zakażenia oraz aktywne przewlekłe zakażenia w szczególności zapalenie wątroby, gruźlica;</li> <li>3) Rozpoznane czynne choroby nowotworowe, z wyjątkiem pacjentów z rakiem podstawnokomórkowym skóry;</li> <li>4) Ciężkie zaburzenia czynności wątroby (stopnia C wg Child-Pugh);</li> <li>5) Nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;</li> <li>6) Pacjenci z chorobą niedokrwinną serca, chorobą węzła zatokowego, wywiadem w kierunku zawału serca oraz leczeni lekami antyarytmicznymi klasy Ia lub III;</li> <li>7) Pacjenci, którzy nie przebyli ospy wietrznej lub nie zostali przeciw niej zaszczepieni i nie występują u nich przeciwciała przeciw wirusowi ospy wietrznej i półpaśca (Varicella-Zoster virus, VZV);</li> <li>8) Pacjenci z wtórnie postępującą postacią choroby.</li> </ol> <p><b>3. Przeciwwskazania względne do stosowania:</b></p> <p>Nie zaleca się stosowania fingolimodu:</p>	<p>jego działania farmakodynamiczne trwają przez około 12 tygodni po podaniu ostatniej dawki.</p>	<p>zarządzania ryzykiem” i potwierdzić ten fakt pisemnie w dokumentacji medycznej.</p> <p><b>2. Inicjacja leczenia:</b></p> <p>2.1. Inicjacja leczenia musi być przeprowadzona w warunkach krótkotrwałej hospitalizacji bądź w poradni przyszpitalnej, gdzie istnieje możliwość ciągłego monitorowania zapisu EKG, oraz pilnej hospitalizacji w razie konieczności leczenia zaburzeń rytmu lub w razie konieczności leczenia zaburzeń przewodzenia. Wszyscy pacjenci w dniu inicjacji leczenia muszą być poddani 6-godzinnej ciągłej obserwacji w kierunku potencjalnie mogących wystąpić zaburzeń rytmu lub przewodzenia;</p> <p>2.2. W toku opisanej inicjacji wykonuje się badania:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Badanie EKG z 12 odprowadzeniami oraz pomiar ciśnienia tętniczego bezpośrednio przez podaniem leku oraz po 6 godzinach od momentu podania leku;</li> <li>2) Ciągłe monitorowanie EKG w czasie rzeczywistym (z użyciem kardiomonitora) w trakcie 6-godzinnej obserwacji po pierwszej dawce leku;</li> <li>3) Pomiary ciśnienia tętniczego krwi i tętna co godzinę do zakończenia obserwacji, których wyniki muszą być odnotowane w dokumentacji pacjenta;</li> <li>4) W razie wystąpienia zaburzeń rytmu lub przewodzenia konieczne może być wykonanie dodatkowego badania EKG oraz przedłużenie monitorowania EKG do dnia następnego lub włączenie leczenia farmakologicznego;</li> <li>5) W przypadku pacjentów z kardiologicznymi czynnikami ryzyka zdefiniowanymi w przeciwwskazaniach względnych obowiązkowa jest obserwacja do następnego dnia po włączeniu leczenia fingolimodem. U takich pacjentów konieczne jest przeprowadzenie konsultacji kardiologicznej przed planowanym włączeniem leczenia, a w przypadku pacjentów leczonych lekami zwalniającymi akcję serca zaleca się o ile jest to możliwe zmianę leczenia na takie, które nie powoduje zwolnienia akcji serca.</li> </ol>
--	---	--

<p>1) U pacjentów spełniających co najmniej jedno kryterium z niżej wymienionych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) blok drugiego stopnia typu Mobitz II lub blok przedsionkowo-komorowy wyższego stopnia;</li> <li>b) blok zatokowo-predsionkowy;</li> <li>c) istotne wydłużenie QT (QTc&gt;470 milisekund u kobiet lub&gt;450 milisekund u mężczyzn);</li> <li>d) wywiad w kierunku objawowej bradykardii lub nawracających omdleń;</li> <li>e) choroba naczyń mózgowych;</li> <li>f) wywiad w kierunku zastoinowej niewydolności krążenia;</li> <li>g) wywiad w kierunku zatrzymania krążenia;</li> <li>h) niekontrolowane nadciśnienie tętnicze;</li> <li>i) ciężki zespół bezdechu sennego;</li> <li>j) obrzęk płamki żółtej.</li> </ul> <p>Ze względu na zwiększone ryzyko wystąpienia obrzęku płamki żółtej lek należy stosować ostrożnie u pacjentów z wywiadem w kierunku cukrzycy oraz zapalenia błony naczyniowej oka.</p> <p>2) U pacjentów przyjmujących następujące leki przeciwartmyczne lub zwalniające rytm serca:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) leki beta-adrenolityczne;</li> <li>b) antagoniści kanału wapniowego zwalniający akcję serca (np. werapamil, diltiazem lub iwabradyna);</li> <li>c) inne substancje mogące zwalniać akcję serca (np. digoksyna, antagoniści cholinoesterazy lub pilokarpina).</li> </ul> <p><b>4. Kryteria wyłączenia:</b></p> <p>Kryterium wyłączenia z leczenia fingolimodem jest spełnienie co najmniej jednego z niżej wymienionych kryteriów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Rezygnacja pacjenta</li> <li>2) Cięża;</li> <li>3) Spełnienie kryteriów nieskuteczności leczenia zawartych w pkt 5;</li> <li>4) Utrzymujący się, spadek liczby limfocytów poniżej <math>0.2 \times 10^9/l</math>;</li> </ul>		<p>Identyczną procedurę monitorowania należy przeprowadzić również u pacjentów, u których doszło do przerwy w podawaniu fingolimodu trwającej dłużej niż 14 dni;</p> <p>6) W przypadku wystąpienia istotnego wpływu na układ krążenia, obserwację pacjenta należy przedłużyć do czasu jego ustąpienia, nie krócej jednak niż do następnego dnia. Kryteria przedłużenia obserwacji obejmują:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) wystąpienie w dowolnym momencie podczas 6-godzinnego okresu monitorowania pacjenta po podaniu pierwszej dawki fingolimodu bloku serca III stopnia,</li> <li>b) obecność poniższych objawów w momencie zakończenia 6-godzinnej obserwacji: <ul style="list-style-type: none"> <li>- akcja serca poniżej 45 uderzeń na minutę,</li> <li>- wydłużenie odstępu QT &gt;500 milisekund,</li> <li>- utrzymujący się nowo rozpoznany blok serca II stopnia typu Mobitz I lub blok przedsionkowo-komorowy wyższego stopnia.</li> </ul> </li> </ul> <p>U takich pacjentów konieczna jest konsultacja kardiologiczna (bądź internistyczna) celem oceny bezpieczeństwa dalszego leczenia fingolimodem. W razie wątpliwości należy rozważyć zmianę terapii.</p> <p><b>3. Monitorowanie leczenia:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Badanie morfologii krwi oraz poziomu transaminaz wątrobowych w 1., 3., 6., 9. i 12. miesiącu leczenia, a następnie nie rzadziej, niż co 6 miesięcy lub zależnie od wskazań klinicznych;</li> <li>2) Rezonans magnetyczny z kontrastem – po każdym 12 miesiącach leczenia;</li> <li>3) Konsultacja okulistyczna 3-4 miesiące po rozpoczęciu leczenia w celu wykluczenia obrzęku płamki, a następnie zależnie od opinii okulisty, jednak nie rzadziej niż raz w roku;</li> <li>4) Konsultacja okulistyczna jest konieczna również w przypadku wystąpienia jakichkolwiek zaburzeń widzenia w trakcie leczenia fingolimodem;</li> </ul>
--	--	---

<p>5) Utrzymujące się i niebędące wynikiem innego procesu chorobowego zwiększenie aktywności aminotransferaz wątrobowych powyżej pięciokrotności górnej granicy normy lub zwiększenie stężenia bilirubiny w surowicy;</p> <p>6) Wystąpienie innych zdarzeń niepożądanych związanych z leczeniem, niepoddających się rutynowemu postępowaniu;</p> <p>7) Przejście w postać wtórnie postępującą.</p> <p><b>5. Określenie czasu leczenia w programie:</b></p> <p>Ocenę skuteczności leczenia przeprowadza się po każdym pełnych 12 miesiącach terapii.</p> <p>U chorych odpowiadających na leczenie po ocenie skuteczności, terapię fingolimodem można przedłużać o kolejne 12 miesięcy. Łączny czas leczenia pacjenta, lekami modyfikującymi przebieg choroby, zależy od decyzji lekarza, nie może jednak przekraczać 60 miesięcy.</p> <p>W przypadku wystąpienia, w początkowym okresie leczenia, objawów niepożądanych lub ze względu na bezpieczeństwo chorego, dopuszcza się w ramach programu zamianę na lek o innym mechanizmie działania.</p> <p>Przesłanki do zmiany terapii, wymienione w poprzednim zdaniu nie są tożsame z brakiem skuteczności wdrożonego leczenia. Za brak skuteczności leczenia fingolimodem, uzasadniający zmianę leczenia lub przerwanie leczenia, przyjmuje się wystąpienie jednej z poniższych sytuacji:</p> <p>1) Przejście w postać wtórnie postępującą lub</p> <p>2) Wystąpienie 2 z 3 poniższych kryteriów:</p> <p>a) liczba i ciężkość rzutów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 lub więcej rzutów umiarkowanych wymagających leczenia sterydami (wzrost EDSS o 1 do 2 pkt lub wzrost o 2 pkt w zakresie jednego lub dwóch układów funkcjonalnych lub o 1 pkt w zakresie czterech lub większej liczbie układów funkcjonalnych) lub</li> <li>- 1 ciężki rzut wymagający leczenia sterydami po 6 miesiącach leczenia (wzrost EDSS większy niż w definicji rzutu umiarkowanego),</li> </ul>		<p>5) Okresowa kontrola ciśnienia tętniczego krwi, nie rzadziej niż raz na 3 miesiące;</p> <p>6) Konsultacja dermatologiczna po każdym 12 miesiącach leczenia.</p> <p><b>4. Badania przy kwalifikacji do leczenia natalizumabem:</b></p> <p>4.1. Morfologia krwi z rozmazem;</p> <p>4.2. Badania biochemiczne krwi, w tym oceniające funkcję nerek i wątroby;</p> <p>4.3. Badanie ogólne moczu;</p> <p>4.4. Test ciążowy w moczu;</p> <p>4.5. Rezonans magnetyczny bez i po podaniu kontrastu w okresie nie dłuższym niż 30 dni do podania leku, wg ustalonej metodologii (natężenie pola skanera <math>\geq 1,0</math> T, grubość przekroju <math>\leq 5</math> mm, bez przerw, sekwencje: FLAIR, TSE PD/T2, SE T1);</p> <p>4.6. Ocena stanu neurologicznego z określeniem EDSS;</p> <p>4.7. Wykonanie testu na obecność przeciwciał anti-JCV w celu kwalifikacji do leczenia i stratyfikacji ryzyka PML.</p> <p>Ponadto w ramach Planu Zarządzania Ryzykiem lekarze przepisujący produkt leczniczy zawierający natalizumab otrzymują pakiet dla lekarza zawierający:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Charakterystykę Produktu Leczniczego oraz Ulotkę dla Pacjenta,</li> <li>- Informację dla lekarza o produkcie leczniczym zawierającym natalizumab,</li> <li>- Kartę Ostrzegawczą Pacjenta,</li> <li>- formularz wdrożenia i kontynuacji leczenia,</li> <li>- pacjenci włączeni do programu muszą otrzymać kartę ostrzegawczą pacjenta i kopię formularza rozpoczęcia terapii. Potwierdzenie otrzymania kopii formularza i karty ostrzegawczej pacjenta pozostaje w dokumentacji medycznej.</li> </ul> <p><b>5. Monitorowanie leczenia:</b></p>
--	--	---

<p>b) progresja choroby mimo leczenia, co oznacza utrzymujące się przez co najmniej 3 miesiące pogorszenie się stanu neurologicznego o co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 pkt EDSS, gdy EDSS do 3,5,</li> <li>- 1 pkt EDSS, gdy EDSS od 4,0;</li> </ul> <p>c) zmiany w badaniu rezonansu magnetycznego wykonanym po każdych 12 miesiącach, gdy stwierdza się jedno z poniższych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- więcej niż jedna nowa zmiana Gd (+),</li> <li>- więcej niż dwie nowe zmiany w sekwencji T2.</li> </ul> <p><b>6. Kryteria przedłużenia leczenia o kolejne 12 miesięcy:</b></p> <p>Leczenie może zostać przedłużone o kolejne 12 miesięcy, jeżeli zostaną spełnione 2 z 3 niżej wymienionych kryteriów:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) liczba i ciężkość rzutów: <ul style="list-style-type: none"> <li>- brak rzutów lub rzuty łagodne (wzrost EDSS w trakcie rzutu o 0.5 pkt lub o 1 pkt w zakresie jednego do trzech układów funkcjonalnych) lub</li> <li>- 1 rzut umiarkowany (wzrost EDSS w trakcie rzutu o 1 do 2 pkt lub 2 pkt w zakresie jednego do dwóch układów funkcjonalnych lub o 1 pkt w czterech lub większej liczbie układów funkcjonalnych) lub</li> </ul> </li> <li>2) brak progresji choroby w okresie ostatniego roku leczenia: różnica w skali EDSS poniżej 1 pkt;</li> <li>3) brak wyraźnych cech aktywności i progresji choroby w badaniu MRI z podaniem kontrastu (nie więcej niż jedna nowa zmiana Gd+ lub dwie nowe zmiany w sekwencji T2).</li> </ol> <p><b>7. Kryteria kwalifikacji do leczenia natalizumabem w ramach programu:</b></p> <p>Do leczenia substancją czynną natalizumab kwalifikowani są pacjenci spełniający łącznie następujące kryteria:</p> <p>7.1. Wiek od 18 roku życia;</p> <p>7.2. Rozpoznanie postaci rzutowej (nawracająco-ustępującej) stwardnienia rozsianego – oparte na kryteriach diagnostycznych</p>		<ol style="list-style-type: none"> <li>1) badanie podmiotowe i przedmiotowe, ze szczególnym uwzględnieniem stanu psychicznego i funkcji poznawczych, przed każdym podaniem leku oraz w sytuacji pojawienia się nowych objawów;</li> <li>2) badania laboratoryjne, w tym: morfologia krwi z rozmazem, badania funkcji nerek, wątroby;</li> <li>3) badanie ogólne moczu co 3 miesiące w ciągu pierwszego roku, a następnie co 6 miesięcy lub w razie wskazań medycznych;</li> <li>4) MRI bez i po podaniu kontrastu po każdych 12-tu miesiącach leczenia;</li> <li>5) w przypadku podejrzenia PML badanie płynu mózgowo-rdzeniowego na obecność wirusa JC, badanie rezonansu magnetycznego bez i po podaniu kontrastu;</li> <li>6) Powtarzanie testu u pacjenta z ujemnym mianem przeciwciał anti- JCV co 6 miesięcy.</li> </ol> <p><b>6. Specjalne środki ostrożności:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Stosowanie natalizumabu wiąże się ze zwiększonym ryzykiem wystąpienia PML – oportunistycznego zakażenia wywołanego przez wirusa JC. Lekarz powinien być szczególnie wyczulony na objawy sugerujące PML, których pacjent może nie dostrzegać (np. objawy zaburzenia funkcji poznawczych lub psychiczne).</li> <li>2) Pacjentów należy uprzedzić, aby poinformowali o swoim leczeniu partnera lub opiekunów, gdyż mogą oni zauważyć objawy, których obecności pacjent nie jest świadomy.</li> <li>3) Jeśli u pacjenta rozwinie się PML, podawanie natalizumabu trzeba przerwać na stałe.</li> <li>4) W celu oszacowania ryzyka przed lub w trakcie leczenia natalizumabem, badanie na obecność przeciwciał anti-JCV może dostarczyć wspierających informacji.</li> </ol>
--	--	--



<p>McDonalda (2010) i spełnianie kryteriów określonych w pkt. 7.3. i 7.7. albo pkt.7.4. i 7.7.;</p> <p>7.3. Pacjenci, u których stwierdza się brak skuteczności terapii interferonem beta lub octanem glatirameru po minimum 12-tu miesiącach terapii, definiowany jako spełnienie obu poniższych warunków:</p> <p>1) liczba i ciężkość rzutów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) 2 lub więcej rzutów umiarkowanych wymagających leczenia sterydami (wzrost EDSS o 1 do 2 pkt lub wzrost o 2 pkt w zakresie jednego lub dwóch układów funkcjonalnych lub o 1 pkt w czterech lub większej liczbie układów funkcjonalnych) lub</li> <li>b) 1 ciężki rzut po 6 miesiącach wymagający leczenia sterydami (wzrost w EDSS większy niż w definicji rzutu umiarkowanego)</li> </ul> <p>2) zmiany w badaniu rezonansu magnetycznego wykonanym po każdych 12 miesiącach gdy stwierdza się jedno z poniższych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) więcej niż jedna nowa zmiana GD(+)</li> <li>b) więcej niż dwie nowe zmiany w sekwencji T2 (w sumie nie mniej niż 9 zmian);</li> </ul> <p>7.4. Szybko rozwijająca się, ciężka postać choroby rozpoznawana kiedy zostaną spełnione oba poniższe parametry :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) liczba i ciężkość rzutów: <ul style="list-style-type: none"> <li>- co najmniej dwa rzuty wymagające leczenia sterydami powodujące niesprawność (w czasie rzutu wzrost EDSS o minimum 2 pkt)</li> </ul> </li> <li>b) zmiany w badaniu rezonansu magnetycznego <ul style="list-style-type: none"> <li>- więcej niż jedna nowa zmiana GD(+)</li> <li>- więcej niż dwie nowe zmiany w sekwencji T2 (w sumie nie mniej niż 9 zmian);</li> </ul> </li> </ul> <p>7.5. Zapoznanie się przez pacjenta z ustną i pisemną informacją dotyczącą programu. Podpisanie formularza świadomej zgody przez pacjenta i lekarza prowadzącego. Jeden komplet dokumentów pozostaje w Ośrodku, drugi zostaje przekazany pacjentowi;</p>		<p>Przed rozpoczęciem leczenia natalizumabem wymagane jest niedawne badanie MRI, jako obraz odniesienia, a następnie powtarzanie tego badania co roku w celu aktualizacji obrazu odniesienia. Należy regularnie monitorować pacjentów.</p> <p>5) Po 2 latach należy ponownie poinformować pacjenta o zagrożeniach związanych z leczeniem natalizumabem. Pacjenci włączeni do programu muszą otrzymać kartę ostrzegawczą pacjenta i kopię formularza kontynuacji leczenia. Potwierdzenie otrzymania kopii formularza i karty ostrzegawczej pacjenta pozostaje w dokumentacji medycznej. W przypadku podejrzenia PML należy wstrzymać dalsze podawanie leku do czasu wykluczenia PML. Lekarz powinien ocenić pacjenta i określić, czy objawy wskazują na dysfunkcję neurologiczną. W potwierdzonych przypadkach lekarz powinien stwierdzić, czy objawy są typowe dla stwardnienia rozsianego, czy wskazują na możliwe rozpoznanie PML. W razie wątpliwości należy rozważyć dalszą diagnostykę, w tym badanie MRI, najlepiej z podaniem kontrastu (dla porównania z wynikiem MRI sprzed leczenia), badanie płynu mózgowo-rdzeniowego w kierunku DNA wirusa JC oraz powtórne badanie neurologiczne.</p> <p>6) Po wykluczeniu przez lekarza PML (jeśli to konieczne, przez powtórzenie badań klinicznych, obrazowych i laboratoryjnych, gdy nadal istnieje podejrzenie kliniczne) można wznowić leczenie natalizumabem.</p> <p><b>7. Monitorowanie programu:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej</li> </ul>
---	--	---

<p>7.6. Przekazanie i potwierdzenie otrzymania karty pacjenta; 7.7. Brak stwierdzonej obecności przeciwciał anty-JCV.</p> <p><b>8. Przeciwwskazania do stosowania natalizumabu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Wiek poniżej 18 roku życia;</li> <li>2) Ciąża i karmienie piersią;</li> <li>3) Postać wtórnie postępująca i pierwotnie postępująca SM;</li> <li>4) Skojarzenie z interferonem beta, octanem glatirameru;</li> <li>5) Zwiększone ryzyko zakażeń oportunistycznych, w tym pacjenci z upośledzoną odpornością (obecnie leczeni lekami immunosupresyjnymi lub z upośledzoną odpornością z powodu wcześniej stosowanej terapii, np. mitoksantronem lub cyklofosfamidem). W przypadku braku zaburzeń odporności dopuszczalne jest leczenie po upływie 6-ciu miesięcy od podania ostatniej dawki leku immunosupresyjnego;</li> <li>6) Przeciwwskazania do wykonania rezonansu magnetycznego.</li> </ol> <p><b>9. Kryteria wyłączenia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Rezygnacja pacjenta;</li> <li>2) Ciąża.</li> <li>3) Nieprzestrzeganie zasad leczenia- pominięcie dwóch kolejnych dawek;</li> <li>4) Postępująca wieloogniskowa leukoencefalopatia (PML); <ol style="list-style-type: none"> <li>a) w przypadku podejrzenia PML wstrzymanie podawania leku do czasu jego wykluczenia,</li> <li>b) w przypadku potwierdzenia PML trwale odstawienie leku.</li> </ol> </li> <li>5) Brak stabilizacji lub postęp choroby pomimo leczenia (dwa rzuty wymagające sterydoterapii lub pogorszenie o 2 punkty w EDSS w ciągu roku);</li> <li>6) Reakcje nadwrażliwości przy podaniu leku;</li> <li>7) Nieprawidłowe wyniki badań laboratoryjnych związane z leczeniem natalizumabem (powyżej 3 górna granica normy);</li> </ol>		<p>przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
---	--	--

<p>8) Nowotwory złośliwe;</p> <p>9) Inne zakażenia oportunistyczne.</p> <p><b>10. Określenie czasu leczenia w programie:</b></p> <p>Ocenę skuteczności leczenia przeprowadza się po każdym pełnych 12 miesiącach terapii.</p> <p>U chorych odpowiadających na leczenie po ocenie skuteczności, terapię natalizumabem można przedłużać o kolejne 12 miesięcy. Z uwagi na podwyższone ryzyko PML, lekarz specjalista i pacjent powinni ponownie po 2 latach indywidualnie rozważyć korzyści i ryzyko leczenia natalizumabem. Łączny czas leczenia pacjenta, lekami modyfikującymi przebieg choroby, zależy od decyzji lekarza, nie może jednak przekraczać 60 miesięcy.</p> <p>W przypadku wystąpienia, w początkowym okresie leczenia, objawów niepożądanych lub ze względu na bezpieczeństwo chorego, dopuszcza się w ramach programu, zmianę na lek o innym mechanizmie działania. Przesłanki do zmiany terapii, wymienione w poprzednim zdaniu, nie są tożsame z brakiem skuteczności wdrożonego leczenia.</p> <p>Za brak skuteczności leczenia natalizumabem, uzasadniający zmianę leczenia lub przerwanie leczenia, przyjmuje się wystąpienie jednej z poniższych sytuacji:</p> <p>1) Przejście w postać wtórnie postępującą;</p> <p>2) Wystąpienie 2 z 3 poniższych kryteriów:</p> <p>a) liczba i ciężkość rzutów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 lub więcej rzutów umiarkowanych wymagających leczenia sterydami (wzrost EDSS o 1 do 2 pkt lub wzrost o 2 pkt w zakresie jednego lub dwóch układów funkcjonalnych lub o 1 pkt w zakresie czterech lub większej liczbie układów funkcjonalnych) lub</li> <li>- 1 ciężki rzut wymagający leczenia sterydami po 6 miesiącach leczenia (wzrost w EDSS większy niż w definicji rzutu umiarkowanego),</li> </ul> <p>b) progresja choroby mimo leczenia, co oznacza utrzymujące się przez co najmniej 3 miesiące pogorszenie się stanu neurologicznego o co najmniej:</p>		
--	--	--

<p>- 2 pkt EDSS, gdy EDSS do 3,5,  - 1 pkt EDSS, gdy EDSS od 4,0;</p> <p>c) zmiany w badaniu rezonansu magnetycznego wykonanym po  każdych 12 miesiącach, gdy stwierdza się jedno z  poniższych:</p> <p>- więcej niż jedna nowa zmiana Gd (+),  - więcej niż dwie nowe zmiany w sekwencji T2.</p> <p><b>11. Kryteria przedłużenia leczenia o kolejne 12 miesięcy:</b></p> <p>Leczenie może zostać przedłużone o kolejne 12 miesięcy, jeżeli  zostaną spełnione 2 z 3 niżej wymienionych kryteriów:</p> <p>1) liczba i ciężkość rzutów:</p> <p>- brak rzutów lub rzuty łagodne (wzrost EDSS w trakcie rzutu  o 0.5 pkt lub o 1 pkt w zakresie jednego do trzech układów  funkcjonalnych) lub</p> <p>- 1 rzut umiarkowany (wzrost EDSS w trakcie rzutu o 1 do 2  pkt lub 2 pkt w zakresie jednego do dwóch układów  funkcjonalnych lub o 1 pkt w czterech lub większej liczbie  układów funkcjonalnych) lub</p> <p>2) brak progresji choroby w okresie ostatniego roku leczenia:  różnica w skali EDSS poniżej 1 pkt;</p> <p>3) brak wyraźnych cech aktywności i progresji choroby w  badaniu MRI z podaniem kontrastu (nie więcej niż jedna  nowa zmiana Gd+ lub dwie nowe zmiany w sekwencji T2).</p>		
---	--	--

## LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10 L 40.0)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>A. Kryteria kwalifikacji:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Pacjent jest kwalifikowany do programu przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Łuszczycy Plackowatej powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Zgłoszenie pacjenta do kwalifikacji odbywa się za pośrednictwem aplikacji komputerowej wskazanej przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</li> <li>Do programu kwalifikowani są pacjenci spełniający łącznie następujące kryteria: <ol style="list-style-type: none"> <li>pacjenci w wieku: <ol style="list-style-type: none"> <li>18 lat i powyżej albo</li> <li>6 lat i powyżej - w przypadku kwalifikacji do terapii etanerceptem;</li> </ol> </li> <li>pacjenci: <ol style="list-style-type: none"> <li>z ciężką postacią łuszczycy plackowatej albo</li> <li>z umiarkowaną lub ciężką postacią łuszczycy plackowatej – w przypadku kwalifikacji do terapii infliksymabem,</li> </ol>                     -którzy przestali reagować na leczenie lub mają przeciwwskazania, lub nie tolerują innych metod leczenia ogólnego; </li> <li>pacjenci, u których uzyskano następującą ocenę nasilenia procesu łuszczykowego ze wskaźnikami: <ol style="list-style-type: none"> <li>PASI większym niż 18 – w przypadku kwalifikacji do terapii adalimumabem, etanerceptem lub ustekinumabem, albo PASI większym niż 10 – w przypadku kwalifikacji do terapii infliksymabem oraz</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol>	<p><b>A. Dawkowanie:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Dorośli: <p><b>Infliksymab:</b> Dawkę 5 mg/kg masy ciała należy podawać w infuzji dożylniej w tygodniach 0,2,6, a następnie co 8 tygodni.</p> <p><b>Adalimumab:</b> Dawka początkowa adalimumabu u dorosłych pacjentów wynosi 80 mg podskórnie, a następnie po upływie jednego tygodnia od podania dawki początkowej stosuje się dawkę 40 mg podskórnie co drugi tydzień.</p> <p><b>Etanercept:</b> Dawkę 25 mg podawać dwa razy w tygodniu podskórnie lub 50 mg raz w tygodniu. W uzasadnionych przypadkach można stosować dawkę 50 mg dwa razy w tygodniu przez okres do 12 tygodni, a następnie w przypadku uzyskania pozytywnej odpowiedzi na leczenie kontynuować podawanie dawki 25 mg dwa razy w tygodniu lub 50 mg raz w tygodniu.</p> <p><b>Ustekinumab:</b> Dawkę początkową 45 mg podać podskórnie, następnie 45 mg po 4 tygodniach, a potem 45 mg co 12 tygodni.</p> <p>U pacjentów z masą ciała powyżej 100 kg dawka początkowa wynosi 90 mg podawana podskórnie, następnie ta sama dawka po 4 tygodniach, a potem co 12 tygodni.</p> </li> <li>Dzieci i młodzież w wieku od 6 do 18 lat: <p><b>Etanercept:</b> Dawkę 0,8 mg/kg m.c. do maksymalnej dawki 50 mg podawać raz w tygodniu.</p> </li> </ol>	<p><b>A. Badania przy kwalifikacji:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>badanie ogólne moczu;</li> <li>odczyn Biernackiego OB,</li> <li>aminotransferaza asparaginianowa AspAT;</li> <li>aminotransferaza alaninowa AlAT;</li> <li>kreatynina i mocznik w surowicy;</li> <li>próba tuberkulinowa lub test Quantiferon;</li> <li>RTG klatki piersiowej z opisem (maksymalnie do 3 miesięcy przed kwalifikacją);</li> <li>EKG z opisem (w przypadku pacjentów w wieku od 6 do 18 lat – do decyzji lekarza prowadzącego);</li> <li>obecność antygenu HBS;</li> <li>przeciwciała anti-HCV (w przypadku pozytywnego wyniku należy oznaczyć PCR HCV metodą ilościową);</li> <li>przeciwciała anti-HIV;</li> <li>przeciwciała przeciwko Borrelia burgdorferi;</li> <li>USG jamy brzusznej;</li> <li>ASO;</li> <li>przeciwciała ANA;</li> <li>VDRL;</li> <li>konsultacje lekarskie w kierunku ognisk sięgających (laryngologiczna, stomatologiczna, ginekologiczna);</li> <li>wykluczenie ciąży;</li> <li>wykonanie zdjęć miejsc dotkniętych łuszczycą (w celu dołączenia zdjęć-plików *.jpg do dokumentacji przekazywanej do Zespołu Koordynacyjnego);</li> <li>CRP.</li> </ol>

<p>b) DLQI (ewentualnie CDLQI) większym niż 10, oraz</p> <p>c) BSA większym niż 10;</p> <p>4) pacjenci, u których w okresie poprzedzającym kwalifikację do programu nie uzyskano poprawy po leczeniu z zastosowaniem co najmniej dwóch różnych, a w przypadku pacjentów od 6 do 18 roku życia – co najmniej jednej metody klasycznej terapii ogólnej:</p> <p>a) leczenie metotreksatem w dawce co najmniej 15mg/tydzień (w przypadku pacjentów od 6 do 18 roku życia – w dawce od 15 mg/m<sup>2</sup>/tydzień do co najmniej 15 mg/tydzień), oceniane po trzech miesiącach,</p> <p>b) leczenie retinoidami w dawce nie mniejszej niż 0,5 mg/kg m.c./dobę, oceniane po dwóch miesiącach,</p> <p>c) leczenie cyklosporyną w dawce od 3 do 5 mg/kg m.c./dobę, oceniane po trzech miesiącach,</p> <p>d) leczenie metodą PUVA (psoralen+UVA), oceniane po trzech miesiącach (nie dotyczy pacjentów poniżej 18 roku życia)</p> <p>- lub pacjenci, u których występują przeciwwskazania do stosowania wyżej wymienionych metod terapii ogólnej, przy czym przeciwwskazania do stosowania terapii ogólnej muszą być oparte na Charakterystyce Produktu Leczniczego lub aktualnej wiedzy medycznej,</p> <p>- lub pacjenci, u których wystąpiły działania niepożądane po stosowaniu wyżej wymienionych metod terapii ogólnej uniemożliwiające ich kontynuowanie.</p> <p>3. Do programu kwalifikowani są również pacjenci, uprzednio leczeni etanerceptem albo infliksymabem w ramach hospitalizacji według jednorodnych grup pacjentów (JGP) pod warunkiem, że przed rozpoczęciem terapii spełniali kryteria włączenia do programu oraz nie spełnili kryteriów zakończenia udziału w programie.</p> <p>4. W przypadku kobiet i miesiączkujących dziewcząt wymagana jest zgoda na świadomą kontrolę urodzeń w czasie leczenia oraz przez:</p>		<p><b>B. Monitorowanie leczenia:</b></p> <p>1. Monitorowanie terapii infliksymabem - po 6 tygodniach (+/-7dni) oraz po 14 tygodniach (+/-7dni) od pierwszego podania infliksymabu, a następnie co 16 tygodni (+/-7dni) należy wykonać:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologię krwi z rozmazem,</li> <li>2) odczyn Biernackiego OB,</li> <li>3) CRP,</li> <li>4) aminotransferazę alaninową AlAT,</li> <li>5) aminotransferazę asparaginową AspAT,</li> <li>6) stężenie kreatyniny i mocznika w surowicy,</li> <li>7) poziom bilirubiny,</li> <li>8) ocenę nasilenia zmian łuszczykowych w skali PASI, DLQI i BSA. Ponadto, w 14, 46, 94 tygodniu od podania pierwszej dawki infliksymabu, do dokumentacji dołączyć zdjęcia-pliki *.jpg, tak jak przy kwalifikacji do programu. Leczenie może być kontynuowane u pacjentów, u których uzyskano w 14 tygodniu terapii adekwatną odpowiedź na leczenie. Ostateczną decyzję o kontynuacji leczenia podejmuje lekarz prowadzący po uzyskaniu akceptacji Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Łuszczycy Plackowatej;</li> <li>9) wywiad lekarski dotyczący efektów leczenia i możliwych działań niepożądanych;</li> </ol> <p>2. Monitorowanie terapii ustekinumabem albo adalimumabem - po 4 tygodniach (+/-7dni) od pierwszego podania leku, a następnie co 12 tygodni (+/-7dni), należy wykonać:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologię krwi z rozmazem,</li> <li>2) odczyn Biernackiego OB,</li> <li>3) CRP,</li> <li>4) aminotransferazę alaninową AlAT,</li> <li>5) aminotransferazę asparaginową AspAT,</li> <li>6) stężenie kreatyniny w surowicy,</li> </ol>
--	--	---

<ol style="list-style-type: none"> <li>1) 15 tygodni od podania ostatniej dawki ustekinumabu albo</li> <li>2) 5 miesięcy od podania ostatniej dawki adalimumabu, albo</li> <li>3) 6 miesięcy od podania ostatniej dawki etanerceptu lub infliksymabu.</li> </ol>		
<p><b>B. Kryteria stanowiące przeciwwskazania do udziału w programie:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ciąża lub laktacja;</li> <li>2. nadwrażliwość na substancję czynną lub pomocniczą leku;</li> <li>3. czynne lub utajone infekcje wirusowe, bakteryjne, grzybicze i pierwotniakowe, zwłaszcza zakażenia HIV, HBV i HCV oraz <i>Mycobacterium tuberculosis</i> (z wyjątkiem infekcji <i>Propionibacterium acnes</i> oraz nawrotowej opryszczki);</li> <li>4. toczeń rumieniowaty układowy;</li> <li>5. choroba demielinizacyjna;</li> <li>6. ciężka niewydolności układu krążenia (NYHA III i NYHA IV);</li> <li>7. czynna choroba nowotworowa lub choroba nowotworowa, której leczenie zakończono w ostatnich 5 latach (z wyjątkiem raka podstawnokomórkowego skóry);</li> <li>8. pancytopenia i niedokrwistość aplastyczna.</li> </ol> <p><b>C. Kryteria i warunki zmiany terapii:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. u pacjenta będącego w trakcie terapii, u którego występuje adekwatna odpowiedź na zastosowane leczenie, terapię prowadzi się z użyciem substancji czynnej, która wywołała taką odpowiedź;</li> <li>2. zmiana terapii na leczenie inną substancją czynną wymaga każdorazowo uzyskania zgody Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Łuszczycy Plackowatej;</li> <li>3. zamiana terapii możliwa jest tylko w następujących przypadkach:</li> </ol>		<ol style="list-style-type: none"> <li>7) ocenę nasilenia zmian łuszczycowych w skali PASI, DLQI i BSA. Ponadto, w 28 tygodniu od podania pierwszej dawki ustekinumabu albo w 16 i 28 tygodniu od podania pierwszej dawki adalimumabu, a następnie w 40 tygodniu, do dokumentacji dołączyć zdjęcia- pliki *.jpg, tak jak przy kwalifikacji do programu. Leczenie może być kontynuowane u pacjentów, u których uzyskano adekwatną odpowiedź na leczenie ustekinumabem w 28, a następnie 40 tygodniu albo adalimumabem w 16, a następnie 28 tygodniu. Ostateczną decyzję o kontynuacji leczenia podejmuje lekarz prowadzący po uzyskaniu akceptacji Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Łuszczycy Plackowatej,</li> <li>8) wywiad lekarski dotyczący efektów leczenia i możliwych działań niepożądanych;</li> </ol> <p>3. Monitorowanie terapii etanerceptem - po 4 tygodniach (+/-7dni) oraz po 12 tygodniach (+/-7dni) od pierwszego podania leku, a następnie co 12 tygodni (+/-7dni) należy wykonać:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologię krwi z rozmazem,</li> <li>2) odczyn Biernackiego OB,</li> <li>3) CRP,</li> <li>4) aminotransferazę alaninową AlAT,</li> <li>5) aminotransferazę asparaginową AspAT,</li> <li>6) stężenie kreatyniny i mocznika w surowicy,</li> <li>7) poziom bilirubiny,</li> <li>8) ocenę nasilenia zmian łuszczycowych w skali PASI, DLQI (ew. CDLQI) i BSA. Ponadto, w 12 i 24 tygodniu od podania pierwszej dawki etanerceptu, do dokumentacji dołączyć zdjęcia-pliki *.jpg, tak jak przy kwalifikacji do programu. Leczenie może być kontynuowane u pacjentów, u których uzyskano w 12 tygodniu terapii adekwatną odpowiedź na leczenie. Ostateczną decyzję o kontynuacji leczenia podejmuje lekarz prowadzący po uzyskaniu akceptacji Zespołu</li> </ol>

<ol style="list-style-type: none"> <li>1) wystąpienie nadwrażliwości na substancję czynną lub substancje pomocnicze lub</li> <li>2) wystąpienie istotnych działań niepożądanych związanych z podaniem substancji czynnej, których uniknięcie jest możliwe po podaniu innej substancji czynnej, lub</li> <li>3) stwierdzenie innych, potwierdzonych badaniem pacjenta, przeciwwskazań do podawania substancji czynnej leku biologicznego.</li> </ol> <p>4. W ramach programu lekowego nie jest możliwa zmiana terapii jeżeli podczas kwalifikacji pacjent nie spełnił kryterium wartości PASI powyżej 18.</p> <p>5. W ramach leczenia łuszczycy plackowatej nie jest możliwe zastosowanie więcej niż 2 inhibitorów TNF alfa.</p> <p><b>D. Kryteria zakończenia udziału w programie:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. brak adekwatnej odpowiedzi na leczenie, stwierdzony w przypadku nieuzyskania poprawy klinicznej to znaczy: zmniejszenia wartości PASI o 75% albo nieuzyskania poprawy wskaźnika PASI w przedziale 50-75% wraz z jednoczesnym nieuzyskaniem poprawy jakości życia ocenionej za pomocą skali DLQI (ew. CDLQI) o minimum 5 punktów lub</li> <li>2. utrata odpowiedzi na leczenie po uzyskaniu adekwatnej odpowiedzi na leczenie to znaczy: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) PASI większy niż 10 – jeżeli w czasie kwalifikacji wskaźnik PASI był mniejszy niż 18 albo PASI większy niż 18 – jeżeli w czasie kwalifikacji wskaźnik PASI był większy niż 18 oraz</li> <li>b) BSA większy niż 10, oraz</li> <li>c) DLQI (ew. CDLQI) większy niż 10, lub</li> </ol> </li> <li>3. wystąpienie działań niepożądanych takich jak: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) reakcja alergiczna na lek;</li> <li>b) zakażenie o ciężkim przebiegu;</li> <li>c) objawy niewydolności nerek, serca, płuc, wątroby;</li> <li>d) pancytopenia i niedokrwistość aplastyczna;</li> </ol> </li> </ol>		<p>Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Łuszczycy Plackowatej;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>9) wywiad lekarski dotyczący efektów leczenia i możliwych działań niepożądanych;</li> </ol> <p>4. co najmniej raz na 365 dni należy wykonać EKG oraz RTG klatki piersiowej lub test Quantiferon;</p> <p>5. w przypadku pacjentów z pozytywnym wynikiem badania na obecność przeciwciał anti-HCV należy co 12 tygodni wykonać oznaczenie PCR HCV metodą ilościową.</p> <p><b>C. Monitorowanie programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2. uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3. przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
---	--	--



<p>e) stwierdzenie choroby nowotworowej;</p> <p>f) stwierdzenie wykładników wskazujących na rozwój ciężkiej choroby ogólnoustrojowej o podłożu autoimmunologicznym, jeżeli nie ustąpiły po przerwaniu terapii biologicznej bądź zastosowaniu odpowiedniego leczenia;</p> <p>g) inne, wymienione w przeciwskazaniach do udziału w programie.</p> <p><b>E. Określenie czasu leczenia w programie:</b></p> <p>1. Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu pacjenta z programu, zgodnie z kryteriami przedstawionymi w opisie przedmiotowego programu, jednak nie dłużej niż:</p> <p>1) do 96 tygodni – w przypadku terapii infliksymabem,</p> <p>2) do 48 tygodni – w przypadku terapii ustekinumabem lub adalimumabem</p> <p>3) do 24 tygodni – w przypadku terapii etanerceptem.</p> <p>2. W uzasadnionych przypadkach potwierdzonych decyzją Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Łuszczycy Plackowatej, u niektórych pacjentów można zastosować w ramach programu terapię trwającą powyżej:</p> <p>a) 96 tygodni - w przypadku terapii infliksymabem albo</p> <p>b) 48 tygodni - w przypadku terapii ustekinumabem lub adalimumabem, albo</p> <p>c) 24 tygodni - w przypadku terapii etanerceptem, -przy czym długość trwania takiej terapii określa Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Łuszczycy Plackowatej.</p> <p>3. Terapię i udział pacjenta w programie należy przerwać w przypadku nie uzyskania adekwatnej odpowiedzi na leczenie:</p> <p>1) po 28 tygodniach od podania pierwszej dawki ustekinumabu albo</p> <p>2) po 16 i 28 tygodniach od podania pierwszej dawki</p>		
---	--	--

<p>adalimumabu, albo</p> <p>3) po 12 tygodniach od podania pierwszej dawki etanerceptu, albo</p> <p>4) po 14 tygodniach od podania pierwszej dawki infliksymabu.</p> <p>Decyzja o zakończeniu leczenia zostaje przekazana do Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Łuszczycy Plackowatej.</p> <p><b>F. Kryteria ponownego włączenia do programu:</b></p> <p>1. Pacjent, u którego zaprzestano podawania substancji czynnej wymienionej w programie i zastosowanej zgodnie z jego treścią, u którego stwierdzono adekwatną odpowiedź na leczenie, może być ponownie włączony do programu po zakwalifikowaniu przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Łuszczycy Plackowatej, jeżeli podczas badania kontrolnego stwierdzono nawrót choroby definiowany jako wzrost wartości wskaźników PASI, DLQI (ew. CDLQI) oraz BSA o co najmniej 50% w stosunku do wartości obliczonej w momencie odstawienia leku, przy czym wartość wskaźnika PASI musi być większa niż 10, a do dokumentacji dołącza się zdjęcia-pliki *.jpg, tak jak przy kwalifikacji do programu.</p> <p>2. Do programu może być ponownie włączony również pacjent, u którego zaprzestano podawania substancji czynnej wymienionej w programie i zastosowanej zgodnie z jego treścią z powodu:</p> <p>1) wystąpienia działań niepożądanych, które ustąpiły po odstawieniu leku bądź zastosowanym leczeniu albo</p> <p>2) z powodu planowanej przerwy w leczeniu.</p> <p>Ponownej kwalifikacji do programu dokonuje Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Łuszczycy Plackowatej.</p>		
---	--	--

**LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY (ICD-10 C43)**

<b>ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</b>		
<b>ŚWIADCZENIOBIORCY</b>	<b>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKU W PROGRAMIE</b>	<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</b>
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <p>1) rozpoznanie nieresekcyjnego (stopień III) lub uogólnionego (stopień IV) czerniaka skóry;</p> <p>2) potwierdzenie mutacji <i>BRAF V600</i> w komórkach nowotworowych za pomocą zwalidowanego testu;</p> <p>3) zmiany nowotworowe umożliwiające ocenę odpowiedzi na leczenie według kryteriów aktualnej wersji RECIST;</p> <p>4) brak wcześniejszego leczenia farmakologicznego z powodu czerniaka skóry z wyjątkiem uzupełniającego leczenia (w tym- immunoterapii);</p> <p>5) wiek <math>\geq 18</math> lat;</p> <p>6) sprawność w stopniu 0-1 wg klasyfikacji Zubroda-WHO;</p> <p>7) brak objawowych przerzutów do ośrodkowego układu nerwowego lub stan bezobjawowy po przebytych leczeniu chirurgicznym lub radioterapii przerzutów w mózgu;</p> <p>8) wielkość odstępu QTc w badaniu EKG <math>\leq 500</math> ms;</p> <p>9) wyniki badania morfologii oraz badań biochemicznych krwi umożliwiające leczenie zgodnie z aktualną Charakterystyką Produktu Leczniczego, a w szczególności:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>liczba białych krwinek <math>\geq 2000/\mu\text{l}</math>,</li> <li>liczba granulocytów obojętnochłonnych <math>\geq 1500/\mu\text{l}</math>,</li> <li>liczba płytek <math>\geq 100 \times 10^3/\mu\text{l}</math>,</li> <li>stężenie hemoglobiny <math>\geq 9</math> g/dl (możliwe przetoczenie krwi/produktów krwiopochodnych),</li> </ol>	<p>1. Zalecana dawka wemurafenibu wynosi 960 mg (cztery tabletki po 240 mg) dwa razy na dobę (równowartość dobowej dawki wynoszącej 1 920 mg). Pierwsza dawka powinna zostać przyjęta rano, a druga dawka po około 12 godzinach-wieczorem.</p> <p>2. Każdy cykl leczenia obejmuje 28 dni – 224 tabletki. W przypadku jednoczesnego stosowania substratów i leków wpływających na CYP1A2 lub CYP3A4 lub w przypadkach wystąpienia działań niepożądanych może być konieczna modyfikacja dawki.</p> <p>Postępowanie w przypadku objawowych reakcji niepożądanych na lek lub wydłużenia odstępu QT może wymagać zmniejszenia dawki wemurafenibu, czasowego przerwania leczenia lub jego zakończenia. Nie zaleca się zmieniać dawkowania na dawkę mniejszą niż 480 mg dwa razy na dobę.</p> <p>Kryteria i sposób modyfikacji dawkowania są określone w aktualnej Charakterystyce Produktu Leczniczego.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji do leczenia</b></p> <p>1) histologiczne potwierdzenie czerniaka zgodnie z kryteriami włączenia;</p> <p>2) ocena obecności mutacji <i>BRAF V600</i>;</p> <p>3) morfologia krwi z rozmazem;</p> <p>4) oznaczenia stężenia kreatyniny;</p> <p>5) oznaczenie stężenia bilirubiny;</p> <p>6) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej;</p> <p>7) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej;</p> <p>8) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej;</p> <p>9) oznaczenie poziomu elektrolitów (w tym magnezu);</p> <p>10) elektrokardiogram (EKG);</p> <p>11) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym;</p> <p>12) badanie tomografii komputerowej głowy;</p> <p>13) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej;</p> <p>14) badanie tomografii komputerowej jamy brzusznej i miednicy;</p> <p>15) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia – USG, z ewentualną dokumentacją fotograficzną zmian nowotworowych na skórze, rezonans magnetyczny – MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej;</p> <p>16) ocena przedmiotowa całej skóry;</p>

<p>e) stężenie kreatyniny <math>\leq 1,5 \times \text{GGN}</math> (górną granicę normy),</p> <p>f) aktywność AST/ALT <math>\leq 2,5 \times \text{GGN}</math> u pacjentów bez przerzutów do wątroby i <math>\leq 5 \times \text{GGN}</math> u pacjentów z przerzutami do wątroby,</p> <p>g) stężenie bilirubiny <math>\leq 1,5 \times \text{GGN}</math> (z wyjątkiem pacjentów z zespołem Gilberta, u których stężenie bilirubiny całkowitej musi być niższe niż 3,0 mg/dl);</p> <p>10) brak przeciwwskazań do stosowania leku określonych w aktualnej Charakterystyce Produktu Leczniczego;</p> <p>11) brak schorzeń towarzyszących lub zaburzeń uniemożliwiających leczenie;</p> <p>12) wykluczone stosowanie jednoczesnej chemioterapii oraz innych leków ukierunkowanych molekularnie;</p> <p>13) wykluczenie współistniejącego innego nowotworu złośliwego z wyjątkiem nowotworów złośliwych skóry;</p> <p>14) wykluczenie ciąży lub karmienia piersią u pacjentek.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p>Pacjenci zakwalifikowani do programu przed dniem 1 marca 2015 r. nie wymagają ponownej kwalifikacji i są z niego wyłączani jedynie w przypadku spełnienia któregośkolwiek kryterium, opisanego w ust. 3 niniejszego programu tj. kryteria wyłączenia z programu.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <p>1) progresja choroby;</p> <p>2) pogorszenie stanu pacjenta w związku z nowotworem bez</p>		<p>17) badanie głowy i szyi obejmujące przynajmniej wzrokową ocenę błon śluzowych jamy ustnej oraz palpacyjną ocenę węzłów chłonnych;</p> <p>18) badania obrazowe umożliwiające ocenę odpowiedzi na leczenie według aktualnych kryteriów RECIST (nie wcześniej niż 28 dni przed zastosowaniem pierwszej dawki leku).</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <p>1) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy co 6-10 tygodni;</p> <p>2) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia – USG, dokumentacja fotograficzna zmian na skórze, rezonans magnetyczny – MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej;</p> <p>3) ocena skóry w kierunku występowania raków płaskonabłonkowych według opisu w Charakterystyce Produktu Leczniczego wykonywana przez specjalistę onkologii klinicznej lub chirurgii onkologicznej (w przypadkach wątpliwych – konsultacja dermatologiczna);</p> <p>4) elektrokardiogram (EKG) oraz oznaczenie poziomu elektrolitów (w tym magnezu) według aktualnej Charakterystyki Produktu Leczniczego, co 6-10 tygodni;</p> <p>5) badania morfologii i biochemii krwi co 6-10 tygodni;</p> <p>6) badania obrazowe umożliwiające ocenę odpowiedzi na leczenie według aktualnych kryteriów RECIST (co dwa 28-dniowe cykle leczenia, tj. co 56 dni - ważność badania 14 dni, czyli przedział czasowy co 6-10 tygodni).</p> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <p>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i</p>
---	--	--

<p>progresji potwierdzonej w badaniu przedmiotowym lub obrazowym;</p> <p>3) toksyczność leczenia z wystąpieniem przynajmniej jednego niepożądanego działania będącego zagrożeniem życia według kryteriów CTC (Common Toxicity Criteria);</p> <p>4) utrzymująca się/ nawracająca nieakceptowalna toksyczność powyżej 3 stopnia według kryteriów CTC (Common Toxicity Criteria) z wyjątkiem wtórnych nowotworów skóry;</p> <p>5) nadwrażliwość na lek lub na substancję pomocniczą;</p> <p>6) obniżenie sprawności do stopnia 2-4 według kryteriów WHO;</p> <p>7) pogorszenie jakości życia o istotnym znaczeniu według oceny lekarza lub pacjenta;</p> <p>8) rezygnacja pacjenta – wycofanie zgody na udział w programie.</p>		<p>każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</p> <p>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</p> <p>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</p>
--	--	--

## LECZENIE DOUSTNE STANÓW NADMIARU ŻELAZA W ORGANIZMIE (ICD-10 E.83.1)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Kwalifikacja świadczeniobiorców do terapii</b> Pacjent jest kwalifikowany do programu przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Nadmiarów Żelaza w Organizmie powołany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p><b>2. Kryteria włączenia</b></p> <p>1) przewlekłe obciążenie żelazem spowodowane częstymi transfuzjami (<math>\geq 7</math> ml/kg m.c. na miesiąc koncentratu krwinek czerwonych) u pacjentów z ciężką postacią talasemii beta w wieku od 6 do 18 r.ż.; lub</p> <p>2) przewlekłe obciążenie żelazem spowodowane częstymi transfuzjami krwi (<math>\geq 7</math> ml/kg m.c. na miesiąc koncentratu krwinek czerwonych), gdy leczenie deferoksaminą jest przeciwwskazane lub nieodpowiednie u pacjentów z ciężką postacią talasemii beta w wieku od 2 do 5 r.ż.; lub</p> <p>3) przewlekłe obciążenie żelazem spowodowane nieczęstymi transfuzjami krwi (<math>&lt; 7</math> ml/kg m.c. na miesiąc koncentratu krwinek czerwonych), gdy leczenie deferoksaminą jest przeciwwskazane lub nieodpowiednie u pacjentów z ciężką postacią talasemii beta w wieku od 6 do 18 r.ż.; lub</p>	<p><b>1. Leczenie początkowe</b> Leczenie deferazyroksem powinno być rozpoczynane po przetoczeniu około 20 jednostek (około 100 ml/kg m.c.) koncentratu krwinek czerwonych, lub gdy istnieją dane potwierdzające występowanie przewlekłego obciążenia żelazem (np. stężenie ferrytyny w surowicy <math>&gt; 1\ 000\ \mu\text{g/l}</math>).</p> <p><b>1.1 Dawkowanie deferazyroksu</b></p> <p>1) lek podaje się 20 mg/kg m.c. na dobę z wyjątkiem:</p> <p>a) pacjentów wymagających obniżenia stężenia żelaza w organizmie i otrzymujących jednocześnie ponad 14 ml koncentratu krwinek czerwonych/kg m.c. na miesiąc, u których można rozważyć podanie dawki początkowej 30 mg/kg m.c. na dobę,</p> <p>b) pacjentów niewymagających zmniejszenia stężenia żelaza w organizmie i otrzymujących jednocześnie mniej niż 7 ml koncentratu krwinek czerwonych/kg m.c. na miesiąc, u których możliwe jest obniżenie dawki początkowej deferazyroksu do 10 mg/kg m.c. na dobę.</p> <p>W każdym przypadku należy monitorować efekt leczenia i w przypadku braku jego skuteczności rozważyć zwiększenie dawki leku.</p> <p>2) U pacjentów leczonych dotychczas skutecznie deferoksaminą można rozważyć podanie deferazyroksu w dawce początkowej odpowiadającej połowie dotychczasowej dawki</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji pacjenta do programu</b></p> <p>1) badanie podmiotowe i przedmiotowe:</p> <p>a) masa ciała, b) wysokość, c) powierzchnia ciała;</p> <p>2) morfologia krwi z rozmazem;</p> <p>3) parametry biochemiczne krwi:</p> <p>a) elektrolity, b) aktywność aminotransferaz, c) aktywność fosfatazy alkalicznej, d) aktywność dehydrogenazy mleczanowej, e) stężenie bilirubiny, f) poziom mocznika;</p> <p>4) dwukrotne oznaczenie stężenia kreatyniny w surowicy krwi;</p> <p>5) klirens kreatyniny;</p> <p>6) stężenie ferrytyny, całkowita zdolność wiązania żelaza, stężenie żelaza, stężenie transferyny;</p> <p>7) badanie ogólne moczu;</p> <p>8) EKG;</p> <p>9) stężenie hormonów:</p> <p>a) TSH, b) fT4;</p> <p>10) objętość wątroby i śledziony mierzona w USG lub TK;</p> <p>11) badanie okulistyczne (w tym badanie dna oka);</p>

<p>4) przewlekłe obciążenie żelazem spowodowane transfuzjami krwi, gdy leczenie deferoksaminy jest przeciwwskazane lub nieodpowiednie u pacjentów w wieku pomiędzy 2 i 18 r.ż. ze schorzeniami wg klasyfikacji ICD-10:</p> <p>a) D46 - zespoły mielodysplastyczne (MDS),</p> <p>b) D55 - niedokrwistości hemolityczne,</p> <p>c) D57 - niedokrwistość sierpowatokrwinkowa,</p> <p>d) D61 - niedokrwistości aplastyczne, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zespół Diamonda- Blackfana,</li> <li>- anemia Fanconiego,</li> </ul> <p>e) D64 - inne bardzo rzadkie niedokrwistości wrodzone lub nabyte,</p> <p>f) Z94.8 - transplantacja innego narządu lub tkanki.</p> <p>Pacjenci, którzy rozpoczęli leczenie przed 18 r.ż. w ramach programu lekowego, po ukończeniu 18 r.ż. kontynuują leczenie pod warunkiem nie spełniania kryteriów wykluczenia.</p> <p><b>3. Kryteria wykluczenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nadwrażliwość na substancję czynną (deferazyroks) lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;</li> <li>2) jednoczesne podawanie innych środków chelatujących żelazo;</li> <li>3) pacjenci z klirens kreatyniny &lt; 60 ml/min;</li> <li>4) pacjenci z ciężkimi zaburzeniami czynności wątroby (aktywność aminotransferaz wątrobowych przekraczająca 5 razy górną granicę normy);</li> <li>5) pacjenci z dziedziczną nietolerancją galaktozy, niedoborem laktazy (typu Lapp), zespołem złego wchłaniania glukozy lub galaktozy lub ciężkim niedoborem laktazy;</li> <li>6) jednoczesne stosowanie produktów zaobojętniających zawierających glin.</li> </ol>	<p>deferoksaminy. Jeżeli obliczona w ten sposób dobową dawkę deferazyroksu będzie mniejsza niż 20 mg/kg m.c., należy bardzo uważnie monitorować efekt terapii i w przypadku jej niewystarczającej skuteczności zwiększyć dawkę deferazyroksu.</p> <p><b>2. Leczenie podtrzymujące</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Dostosowywanie dawki deferazyroksu należy przeprowadzać stopniowo, zmieniając ją jednorazowo o 5 do 10 mg/kg m.c., w zależności od indywidualnej odpowiedzi pacjenta i celów terapeutycznych (utrzymanie lub zmniejszenie obciążenia żelazem). W tym celu zaleca się comiesięczną kontrolę stężenia ferrytyny w surowicy, a w razie konieczności dostosowanie dawki deferazyroksu co 3 do 6 miesięcy w zależności od tendencji w stężeniu ferrytyny w surowicy.</li> <li>2) Nie zaleca się podawania dawek deferazyroksu powyżej 30 mg/kg m.c., ponieważ istnieje ograniczone doświadczenie z zastosowaniem dawek tej wysokości.</li> <li>3) Jeżeli stężenie ferrytyny w surowicy zmniejszy się do wartości utrzymujących się poniżej 500 µg/l, należy rozważyć przerwanie leczenia.</li> <li>4) Dawkę deferazyroksu można zmniejszyć o 10 mg/kg m.c., jeśli klirens kreatyniny zmniejszy się poniżej dolnej granicy normy (&lt; 90 ml/min.) lub stężenie kreatyniny w surowicy podczas dwóch kolejnych wizyt zwiększy się do wartości powyżej górnej granicy normy odpowiedniej dla wieku pacjenta.</li> <li>5) Należy przerwać leczenie, jeśli po zmniejszeniu dawki wystąpi zwiększenie stężenia kreatyniny w surowicy &gt; 33% powyżej wartości oznaczonych przed leczeniem lub klirens kreatyniny zmniejszy się poniżej dolnej granicy normy. Leczenie można wznowić w zależności od indywidualnej sytuacji klinicznej.</li> <li>6) Można rozważyć zmniejszenie dawki lub przerwanie leczenia w przypadku nieprawidłowych wartości wskaźników czynności kanalików nerkowych lub w razie wystąpienia wskazań klinicznych. Jeśli pomimo zmniejszenia dawki</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>12) badanie kardiologiczne obejmujące echokardiografię;</li> <li>13) badanie endokrynologiczne;</li> <li>14) badanie słuchu.</li> </ol> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <p>Należy w sposób ciągły monitorować ilości przetaczanego koncentratu krwinek czerwonych.</p> <p><b>2.1 Badania wykonywane w trakcie leczenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badanie podmiotowe i przedmiotowe: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) masa ciała – co 1 miesiąc,</li> <li>b) wysokość – co 3 miesiące,</li> </ol> </li> <li>2) morfologia krwi z rozmazem – co 1 miesiąc;</li> <li>3) parametry biochemiczne krwi: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) elektrolity,</li> <li>b) aktywność aminotransferaz,</li> <li>c) aktywność fosfatazy alkalicznej,</li> <li>d) aktywność dehydrogenazy mleczanowej,</li> <li>e) aktywność gammaglutamylotranspeptydazy,</li> <li>f) stężenie bilirubiny,</li> <li>g) poziom mocznika,</li> </ol> – co 2 tygodnie w trakcie pierwszego miesiąca leczenia, następnie co 1 miesiąc;</li> <li>4) stężenie ferrytyny – co 1 miesiąc;</li> <li>5) stężenie kreatyniny w surowicy – co 1 tydzień w trakcie pierwszego miesiąca leczenia lub po modyfikacji leczenia deferazyroksem, następnie co 1 miesiąc;</li> <li>6) klirens kreatyniny (szacowany za pomocą wzoru Schwartz'a u dzieci) lub stężenie cystatyny C w surowicy – co 1 tydzień w trakcie pierwszego miesiąca leczenia lub po modyfikacji leczenia deferazyroksem, następnie co 1 miesiąc;</li> <li>7) badanie ogólne moczu – co 1 miesiąc;</li> <li>8) kontrola dodatkowych wskaźników czynności kanalików nerkowych – w razie potrzeby;</li> </ol>
--	--	---

	<p>i przerwy w podawaniu leku stężenie kreatyniny w surowicy pozostaje &gt;33% powyżej wartości oznaczonej przed leczeniem i utrzymują się nieprawidłowe wartości innych wskaźników czynności nerek (np. proteinuria, zespół Fanconiego), pacjenta należy skierować do specjalisty nefrologa i można rozważyć dalsze badanie specjalistyczne (takie jak biopsja nerki).</p> <p>7) Leczenie należy przerwać w przypadku wystąpienia stałego, progresywnego zwiększenia aktywności aminotransferaz w surowicy, którego nie można przypisać innym czynnikom. Po ustaleniu przyczyny nieprawidłowych wartości prób czynnościowych wątroby, lub po uzyskaniu prawidłowych wartości aktywności aminotransferaz, można rozważyć ostrożne wznowienie leczenia mniejszą dawką, ze stopniowym zwiększaniem dawki.</p> <p>8) Jeśli stężenie ferrytyny w surowicy ulegnie stałemu zmniejszaniu poniżej 500 µg/l, należy rozważyć przerwanie leczenia.</p> <p><b>3. Sposób podawania</b> Do podania doustnego. Deferazyroks musi być przyjmowany raz na dobę na czczo, co najmniej 30 minut przed posiłkiem, najlepiej o tej samej porze każdego dnia. Tabletki rozpuszczają się w wyniku rozmieszania w szklance wody, soku pomarańczowego lub jabłkowego (100 do 200 ml), aż do uzyskania jednolitej zawiesiny. Po zażyciu zawiesiny wszelkie resztki leku należy ponownie rozpuścić w niewielkiej ilości wody lub soku i wypić. Tabletek nie należy żuć ani połykać w całości.</p>	<p>9) EKG – co 3 miesiące;</p> <p>10) stężenie hormonów: a) TSH, b) fT4, – co 6 miesięcy;</p> <p>11) objętość wątroby i śledziony mierzona w USG lub TK – co 1 rok;</p> <p>12) badanie okulistyczne (w tym badanie dna oka) – co 1 rok;</p> <p>13) badanie słuchu – co 1 rok;</p> <p>14) badanie kardiologiczne obejmujące echokardiografię – co 1 rok;</p> <p>15) badanie endokrynologiczne – co 1 rok;</p> <p>16) kontrola masy ciała, wzrostu i rozwoju seksualnego pacjentów – co 1 rok.</p> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <p>1) Gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>2) Uzupełnienie przez lekarza prowadzącego lub Zespół Koordynujący danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia.</p> <p>3) Przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</p>
--	--	---



## LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA (ICD-10 C56, C57, C48)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Leczenie chorych na zaawansowanego raka jajnika przy wykorzystaniu substancji czynnej bewacyzumab.</b></p> <p><b>1.1. Kryteria kwalifikacji:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) histologiczne rozpoznanie raka jajnika, raka jajowodu lub pierwotnego raka otrzewnej;</li> <li>2) stopień zaawansowania FIGO IV lub III z chorobą resztkową po zabiegu cytoredukcji &gt; 1cm (suboptymalna cytoredukcja; wymagane jest opisanie resztkowych zmian nowotworowych pozostawionych po operacji z określeniem wielkości w centymetrach);</li> <li>3) niestosowanie wcześniejszego leczenia systemowego raka jajnika. Wcześniejsza chemioterapia neoadjuwantowa jest dopuszczalna;</li> <li>4) stan sprawności ogólnej w stopniach 0-1 według klasyfikacji Zubroda-WHO;</li> <li>5) wiek powyżej 18 roku życia;</li> <li>6) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) liczba płytek krwi większa lub równa <math>1,5 \times 10^5/\text{mm}^3</math>,</li> <li>b) bezwzględna liczba neutrofilów większa lub równa <math>1500/\text{mm}^3</math>,</li> <li>c) stężenie hemoglobiny większe lub równe 10,0 g/dl;</li> </ol> </li> <li>7) wskaźniki koagulologiczne: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT) w zakresie wartości prawidłowych,</li> <li>b) czas protrombinowy (PT) lub międzynarodowy współczynnik znormalizowany (INR) w zakresie wartości prawidłowych;</li> </ol> </li> </ol>	<p><b>1. Karboplatyna z paklitakselem:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) karboplatyna (AUC 5-6) – dzień 1;</li> <li>2) paklitaksel 175 mg/m<sup>2</sup> – dzień 1;</li> </ol> <p>Rytm: co trzy tygodnie. 6 cykli.</p> <p><b>2. Bewacyzumab -7,5 mg/kg masy ciała dożylnie we wlewie trwającym 30-90 minut - dzień 1</b></p> <p>Rytm: co 3 tygodnie. 18 cykli</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Chore będą otrzymywać bewacyzumab w skojarzeniu z 3-tygodniowymi cyklami chemioterapii (maksymalnie 6 cykli).</li> <li>2) Po zakończeniu chemioterapii leczenie będzie kontynuowane w 3-tygodniowych cyklach do wyczerpania 18 cykli leczenia bewacyzumabem lub do czasu wystąpienia progresji choroby lub nieakceptowanych działań niepożądanych (w zależności od tego, co wystąpi pierwsze).</li> <li>3) W przypadku konieczności zakończenia chemioterapii lub jednego z jej składników przed ukończeniem 6 cykli leczenia bewacyzumab można kontynuować według zasad opisanych w punkcie 2.</li> <li>4) Bewacyzumab będzie podawany od pierwszego cyklu chemioterapii lub od drugiego cyklu w przypadku kiedy chemioterapia zostanie rozpoczęta przed upływem 28 dni od poważnego zabiegu operacyjnego.</li> </ol>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji do leczenia bewacyzumabem:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) histologiczne potwierdzenie raka jajnika, raka jajowodu lub pierwotnego raka otrzewnej;</li> <li>2) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>3) oznaczenie w surowicy stężenia: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) mocznika,</li> <li>b) kreatyniny,</li> <li>c) bilirubiny;</li> </ol> </li> <li>4) oznaczenie aktywności transaminaz (AspAT, AlAT),</li> <li>5) oznaczenie czasu kaolinowokefalinowego (APTT);</li> <li>6) oznaczenie INR lub czasu protrombinowego (PT);</li> <li>7) oznaczenie stężenia CA125;</li> <li>8) badanie ogólne moczu;</li> <li>9) próba ciążowa – u kobiet w okresie prokreacyjnym;</li> <li>10) badanie tomografii komputerowej jamy brzusznej i miednicy oraz innych okolic ciała w zależności od wskazań klinicznych;</li> <li>11) badanie tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego mózgu w przypadku wskazań klinicznych w celu obrazowania przerzutów do OUN;</li> <li>12) badanie RTG klatki piersiowej – jeżeli nie jest wykonywana tomografia komputerowa tej okolicy;</li> <li>13) elektrokardiogram (EKG);</li> <li>14) pomiar ciśnienia tętniczego;</li> <li>15) inne badania w razie wskazań klinicznych.</li> </ol> <p>Pooperacyjne (przed rozpoczęciem leczenia bewacyzumabem) badanie tomografii komputerowej jamy brzusznej i miednicy</p>

<p>8) wskaźniki czynności wątroby i nerek:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) stężenie całkowitej bilirubiny nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy (z wyjątkiem chorych z zespołem Gilberta),</li> <li>b) aktywność transaminaz (alaninowej i asparaginowej) w surowicy nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy,</li> <li>c) stężenie kreatyniny w granicach normy,</li> </ul> <p>9) wykluczenie ciąży;</p> <p>10) brak przeciwwskazań do chemioterapii karboplatiną oraz paklitakselem;</p> <p>11) nieobecność przeciwwskazań do zastosowania bewacyzumabu, którymi są:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) zabieg operacyjny przebyty w ciągu mniej niż 4 tygodni od momentu kwalifikacji do leczenia,</li> <li>b) czynna choroba wrzodowa żołądka lub dwunastnicy,</li> <li>c) niestabilne nadciśnienie tętnicze,</li> <li>d) niestabilna choroba niedokrwienna serca,</li> <li>e) naczyniowe choroby ośrodkowego układu nerwowego w wywiadzie,</li> <li>f) wrodzona skaza krwotoczna lub nabyta koagulopatia,</li> <li>g) stany chorobowe przebiegające ze zwiększonym ryzykiem krwawień,</li> <li>h) stosowanie leków przeciwkrzepliowych lub antyagregacyjnych (z wyłączeniem stosowania w dawkach profilaktycznych)</li> <li>i) niegojące się rany,</li> <li>j) białkomocz,</li> <li>k) nadwrażliwość na lek lub którąkolwiek z substancji pomocniczych.</li> </ul> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>1.2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p>	<p>5) W przypadku konieczności przerwania leczenia karboplatiną lek ten można zastąpić cisplatiną i kontynuować leczenie.</p> <p>6) W przypadku konieczności wtórnego zabiegu operacyjnego, zabieg można wykonać nie wcześniej niż 28 dni od podania bewacyzumabu a wznowienie leczenia bewacyzumabem nie może rozpocząć się wcześniej niż 28 dni po zabiegu operacyjnym.</p> <p>7) Modyfikacje dawkowania oraz rytmu podawania leków zgodnie z zapisami odpowiednich Charakterystyk Produktów Leczniczych.</p>	<p>należy wykonać nie wcześniej niż 4 tygodnie po operacji, ale nie później niż 2 tygodnie po rozpoczęciu chemioterapii.</p> <p>Celem wstępnych badań obrazowych jest umożliwienie późniejszego monitorowania progresji choroby.</p> <p><b>2. Monitorowanie bezpieczeństwa leczenia bewacyzumabem:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>2) oznaczenie stężenia: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) kreatyniny,</li> <li>b) bilirubiny – w surowicy;</li> <li>c) APTT i PT lub INR;</li> </ul> </li> <li>3) oznaczenie aktywności transaminaz (AspAT, AlAT),</li> <li>4) badanie ogólne moczu;</li> <li>5) pomiar ciśnienia tętniczego;</li> <li>6) inne badanie w razie wskazań klinicznych.</li> </ul> <p>Badania wykonuje się co 3 tygodnie lub przed rozpoczęciem kolejnego cyklu terapii jeżeli podanie leku było opóźnione.</p> <p><b>3. Monitorowanie skuteczności leczenia bewacyzumabem:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) badanie tomografii komputerowej odpowiednich obszarów ciała w zależności od wskazań klinicznych;</li> <li>2) oznaczenie stężenia CA125;</li> <li>3) inne badania w razie wskazań klinicznych.</li> </ul> <p>Badania tomografii komputerowej wykonuje się:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) po zakończeniu chemioterapii;</li> <li>2) w trakcie leczenia bewacyzumabem: nie rzadziej niż co 24 tygodnie;</li> <li>3) w chwili wyłączenia z programu, o ile nastąpiło z innych przyczyn niż udokumentowana progresja choroby;</li> <li>4) zawsze przy wzroście stężenia CA125 powyżej dwukrotnej wartości nadiru;</li> <li>5) zawsze w przypadku wskazań klinicznych.</li> </ul>
--	---	---

<p><b>1.3. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) objawy nadwrażliwości na bewacyzumab;</li> <li>2) podanie 18 cykli leczenia bewacyzumabem;</li> <li>3) progresja choroby w trakcie leczenia;</li> <li>4) długotrwałe działania niepożądane w stopniu równym lub większym od 3 według klasyfikacji WHO;</li> <li>5) utrzymujące się pogorszenie sprawności ogólnej.</li> </ol>		<p>Badanie stężenia CA125 wykonuje się nie rzadziej niż co 3 cykle leczenia:</p> <p>Oceny skuteczności leczenia dokonuje się zgodnie z kryteriami RECIST.</p> <p><b>4. Monitorowanie realizacji programu:</b></p> <p>Prezes NFZ prowadzi rejestr pacjentów leczonych w ramach programu lekowego dostępny za pomocą aplikacji internetowej.</p>
--	--	--

**LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI W SKOJARZENIU Z RADIOTERAPIĄ W MIEJSCOWO ZAAWANSOWANEJ CHOROBY (ICD-10 C01, C05.0, C05.1, C05.2, C05.8, C05.9, C09.0, C09.1, C09.8, C09.9, C10.0, C10.1, C10.2, C10.3, C10.4, C10.8, C10.9, C12, C13.0, C13.1, C13.2, C13.8, C13.9, C32.0, C32.1, C32.2, C32.3, C32.8, C32.9)**

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Leczenie płaskonabłonkowego raka narządów głowy i szyi przy wykorzystaniu substancji czynnej cetuksymab</b></p> <p><b>1.1. Kryteria kwalifikacji:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) do programu kwalifikowani są dorośli pacjenci z potwierdzeniem histologicznego rozpoznania płaskonabłonkowego raka narządów głowy i szyi (lokalizacja – ustna część gardła, krtaniowa część gardła lub krtąń) ustalonego na podstawie badania materiału uzyskanego przez biopsję wycinkową ogniska pierwotnego nowotworu lub przerzutowo zmienionych regionalnych węzłów chłonnych;</li> <li>2) potwierdzenie zaawansowania w stopniach III lub IV (z wyłączeniem stopnia T1N1 i wykluczeniem obecności przerzutów w odległych narządach) ustalone na podstawie badania przedmiotowego i badań obrazowych;</li> <li>3) wykluczenie stosowania uprzedniego leczenia przyczynowego z wyłączeniem chirurgicznej biopsji wycinkowej;</li> <li>4) potwierdzenie możliwości obiektywnej oceny zaawansowania miejscowego i regionalnego na podstawie badania przedmiotowego (w tym – fiberoskopia) oraz badania komputerowej tomografii (TK) lub magnetycznego rezonansu (MR) z wykluczeniem nacieku chrząstki tarczowatej lub kości żuchwy lub skóry;</li> </ol>	<p><b>1. Cetuksymab</b></p> <p>1.1. Przed pierwszym i kolejnymi zastosowaniami cetuksymabu konieczna jest premedykacja z udziałem leku przeciwhistaminowego i kortykosteroidu. Lek musi być podawany pod nadzorem lekarza doświadczonego w stosowaniu leków przeciwnowotworowych, a w czasie wlewu oraz przynajmniej przez godzinę po jego zakończeniu konieczne jest ściśle monitorowanie stanu pacjenta przy jednoczesnym zapewnieniu dostępności sprzętu resuscytacyjnego.</p> <p>1.2. Cetuksymab podawany jest raz w tygodniu.</p> <p>1.3. Cetuksymab w dawce 400 mg/m<sup>2</sup> podawany jest dożylnie po raz pierwszy 7 dni przed planowanym rozpoczęciem napromieniania (czas trwania pierwszego wlewu – 120 minut).</p> <p>1.4. Kolejne dawki wynoszą 250 mg/m<sup>2</sup> – podania w 1 dniu radioterapii na 1-3 godziny przed frakcją napromieniania i następnie w analogiczny sposób w rytmie co tydzień do zakończenia radioterapii (czas trwania kolejnych wlewów – 60 min.).</p> <p>1.5. Łącznie, poza dawką indukcyjną poprzedzającą</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji do leczenia cetuksymabem</b></p> <p><b>1.1. Badania laboratoryjne:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) histologiczne potwierdzenie w oparciu o ocenę materiału pobranego za pomocą biopsji wycinkowej ogniska pierwotnego lub przerzutowo zmienionych węzłów chłonnych;</li> <li>2) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>3) stężenie mocznika, kreatyniny, transaminaz (ASPART, ALAT), bilirubiny, dehydrogenazy mleczajowej (LDH), elektrolitów, wapnia i magnezu w surowicy;</li> <li>4) próba ciążowa (u kobiet w okresie prokreacyjnym);</li> <li>5) inne w razie wskazań klinicznych.</li> </ol> <p><b>1.2. Inne badania przy kwalifikacji do leczenia cetuksymabem:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) TK lub MR twarzoczaszki i szyi;</li> <li>2) badanie laryngologiczne z fiberoskopią górnych dróg oddechowych krtaniowej części gardła;</li> <li>3) rentgenografia klatki piersiowej w dwóch projekcjach;</li> <li>4) ultrasonografia jamy brzusznej;</li> <li>5) badanie elektrokardiograficzne (EKG);</li> <li>6) pomiar ciśnienia tętniczego;</li> <li>7) inne w zależności od wskazań klinicznych.</li> </ol>

<p>5) wykluczenie obecności przerzutów odległych przynajmniej na podstawie rentgenografii klatki piersiowej w dwóch projekcjach i ultrasonografii jamy brzusznej;</p> <p>6) potwierdzenie obecności medycznych przeciwwskazań do jednoczesnej chemioradioterapii z udziałem cisplatyny, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) zaburzenia czynności nerek – (jeden z wymienionych stanów- przewlekła choroba nerek w wywiadzie, stwierdzenie wartości klirensu kreatyniny poniżej 50ml/min. bez związku z przejściowym odwodnieniem lub potwierdzenie w przynajmniej dwóch badaniach podwyższonej wartości stężenia kreatyniny i/lub mocznika bez związku z przejściowym odwodnieniem),</li> <li>b) choroby narządu słuchu ( w tym niedosłuch potwierdzony badaniem laryngologicznym lub - w przypadku wątpliwości- badaniem audiometrycznym),</li> <li>c) polineuropatia potwierdzona badaniem neurologicznym;</li> </ul> <p>7) potwierdzenie sprawności w stopniu 0 lub 1 według klasyfikacji WHO;</p> <p>8) wykluczenie ciąży lub karmienia piersią;</p> <p>9) wykluczenie współwystępowania innych nowotworów złośliwych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) po lub w trakcie leczenia o założeniu paliatywnym niezależnie od kategorii uzyskanej odpowiedzi oraz,</li> <li>b) po leczeniu o założeniu radykalnym, którym nie uzyskano całkowitej remisji choroby;</li> </ul> <p>10) potwierdzenie zachowanej wydolności narządowej określonej na podstawie wyników badań laboratoryjnych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) czynności wątroby: <ul style="list-style-type: none"> <li>– stężenie bilirubiny całkowitej <math>\leq</math> 1,5-krotnej wartości górnej granicy normy;</li> <li>– aktywność transaminaz alaninowej i asparaginowej w surowicy <math>\leq</math> 5-krotnej wartości górnej granicy normy;</li> </ul> </li> <li>b) morfologii krwi z rozmazem: <ul style="list-style-type: none"> <li>– stężenie hemoglobiny <math>\geq</math> 10,0g/dl;</li> <li>– poziom leukocytów <math>&gt;</math> 3 000/mm<sup>3</sup>;</li> </ul> </li> </ul>	<p>napromienianie, chorzy otrzymują 6 (radioterapia przyspieszona) lub 7 (radioterapia frakcjonowana konwencjonalnie) podań cetuksymabu.</p> <p>1.6. W trakcie kolejnych wlewów konieczne jest ściśle monitorowanie stanu chorego w trakcie oraz przez godzinę po zakończeniu podawania leku.</p> <p><b>2. Planowanie i realizacja radioterapii</b></p> <p>2.1. Napromienianie prowadzone jest przy użyciu wysoenergetycznych fotonów X indukowanych w przyspieszaczach liniowym.</p> <p>2.2. Radioterapia powinna być zaplanowana w oparciu o trójwymiarową rekonstrukcję badań obrazowych, zgodnie z wytycznymi ICRU odnośnie określania objętości napromienianej (gross tumor volume – GTV, clinical target volume – CTV, planned target volume – PTV).</p> <p>2.3. Konieczne jest stosowanie standardowej radioterapii 3D konformalnej lub napromieniania z modulowaną intensywnością wiązki (IMRT).</p> <p>2.4. Frakcjonowanie dawki radioterapii zależne jest od preferencji ośrodka w następujących wariantach:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– frakcjonowania konwencjonalnego (Df = 2 Gy; 5 razy w tygodniu; TD = 70 Gy);</li> <li>– frakcjonowania przyspieszonego (metody SIB IMRT, CAIR, concomitant boost, 6 kolejnych dni leczenia tygodniowo);</li> <li>– hiperfrakcjonowania (DF = 1,1 – 1,2 Gy 2 razy dziennie).</li> </ul> <p>2.5. Kontrola jakości napromieniania powinna odbywać się w oparciu o rekomendację ESTRO i zasady obowiązujące w ośrodku prowadzącym leczenie.</p>	<p><b>1.2. Uwagi</b></p> <p>TK lub MR w ramach diagnostyki jest badaniem wykonywanym niezależnie od obrazowania w trakcie planowania napromieniania.</p> <p><b>2. Monitorowanie bezpieczeństwa leczenia</b></p> <p>Badania należy wykonać przed podaniem pierwszej dawki cetuksymabu przed pierwszym napromienianiem oraz:</p> <p><b>2.1. Badania laboratoryjne:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi z rozmazem, co tydzień w trakcie radioterapii;</li> <li>2) stężenie mocznika, kreatyniny, transaminaz (ASPAT, ALAT), bilirubiny, dehydrogenazy mleczanowej (LDH), elektrolitów, wapnia i magnezu w surowicy, co 3 tygodnie;</li> <li>3) inne w razie wskazań klinicznych.</li> </ol> <p><b>2.2. Inne badania:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ocena odczynów popromiennych co tydzień od 2 tygodnia radioterapii;</li> <li>2) badanie skóry pod kątem oceny nasilenia wysypki trądzikopodobnej.</li> </ol> <p><b>3. Monitorowanie skuteczności leczenia</b></p> <p>Kliniczna ocena regresji raka płaskonabłonkowego co tydzień w trakcie leczenia, bezpośrednio po jego zakończeniu, a następnie systematycznie w trakcie wizyt kontrolnych.</p> <p><b>3.1. Badania laboratoryjne:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) w razie wskazań klinicznych.</li> </ol> <p><b>3.2. Inne badania:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badanie przedmiotowe (laryngologiczne);</li> <li>2) TK lub MR twarzoczaszki i szyi 3-4 miesiące po zakończeniu napromieniania, następnie co 6 miesięcy przez 3 lata;</li> <li>3) rentgenografia klatki piersiowej w dwóch projekcjach 1 raz</li> </ol>
---	--	---

<ul style="list-style-type: none"> <li>– poziom neutrofili <math>&gt; 1\,500/\text{mm}^3</math>;</li> <li>– poziom płytek krwi <math>&gt; 100\,000/\text{mm}^3</math>.</li> </ul> <p>11) wykluczenie niekontrolowanych chorób układu sercowo-naczyniowego.</p> <p><b>1.2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Całkowity czas trwania leczenia w ramach programu oznacza okres między podaniem pierwszej – wyprzedzającej napromienianie – dawki cetuksymabu i dniem zakończenia radioterapii. Leczenie może być przerwane w momencie podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia z programu.</p> <p><b>1.3. Kryteria wyłączenia z programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wystąpienie nasilonej reakcji infuzyjnej po podaniu cetuksymabu;</li> <li>2) wystąpienie wysypki trądzikopodobnej o przynajmniej 3 stopniu nasilenia po raz czwarty z kolei lub brak zmniejszenia się nasilenia wysypki do 2 stopnia w okresie przerwy w podawaniu leku;</li> <li>3) definitywne przerwanie napromieniania z jakichkolwiek przyczyn;</li> <li>4) wystąpienie nasilonych odczynów popromiennych lub powikłań ogólnoustrojowych skutkujące dłuższą niż 2 tygodnie przerwą w napromienieniu.</li> </ol>		<p>w roku;</p> <p>4) inne badania zgodnie ze wskazaniami klinicznymi.</p> <p><b>3.3. Uwagi</b></p> <p>Wizyty kontrolne: 1 miesiąc po zakończeniu leczenia, następnie co 2 miesiące w pierwszym roku po leczeniu, co 3 miesiące w drugim i trzecim roku po leczeniu, potem co 6 miesięcy.</p> <p><b>4. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
---	--	---

## LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI (ICD-10 C25.4)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKU W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki ewerolimusem</b></p> <p><b>1.1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) histologiczne rozpoznanie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki (stopień G1 lub G2 według klasyfikacji WHO z 2010 roku);</li> <li>2) nowotwór w stadium miejscowo zaawansowanym lub uogólnionym (IIIB i IV);</li> <li>3) zaawansowanie uniemożliwiające radykalne leczenie metodami chirurgicznymi;</li> <li>4) udokumentowana progresja choroby w ciągu 12 miesięcy do włączenia do programu;</li> <li>5) odpowiednia czynność szpiku kostnego i parametrów krzepnięcia krwi: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) liczba płytek krwi większa lub równa <math>10^5/\text{mm}^3</math>,</li> <li>b) bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych większa lub równa <math>1500/\text{mm}^3</math>,</li> <li>c) stężenie hemoglobiny większe lub równe 10 g/dl,</li> <li>d) międzynarodowy współczynnik znormalizowany (INR) czasu protrombinowego w granicach 0,85-1,15;</li> </ol> </li> <li>6) odpowiednia czynność nerek i wątroby (stosowanie ewerolimusu nie jest zalecane u chorych z ciężkimi zaburzeniami czynności wątroby – C według czynnościowej skali Child-Pugh);</li> <li>7) stała i na właściwym poziomie kontrola glukozy, cholesterolu oraz trójglicerydów;</li> </ol>	<p><b>1. Dawkowanie ewerolimusu</b></p> <p>Zalecana dawka ewerolimusu wynosi 10 mg raz na dobę. Leczenie należy kontynuować do momentu, gdy obserwuje się korzyści kliniczne lub do wystąpienia objawów znacznej toksyczności. W przypadku pominięcia dawki nie należy przyjmować dodatkowej dawki, ale przyjąć kolejną dawkę o zwykłej porze.</p> <p><b>1.1. Dostosowanie dawkowania ze względu na działania niepożądane</b></p> <p>W przypadku wystąpienia poważnych lub niemożliwych do zaakceptowania działań niepożądanych może zajść konieczność zmiany dawkowania. Możliwe jest zmniejszenie dawki lub zaprzestanie podawania (np. przez tydzień) ewerolimusu, a następnie rozpoczęcie podawania od dawki 5 mg. Jeżeli konieczne jest zmniejszenie dawki, wówczas sugerowana dawka wynosi 5 mg na dobę.</p> <p><b>1.2. Pacjenci z zaburzeniami czynności wątroby:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) łagodne zaburzenia czynności wątroby (A wg skali Child-Pugh) – zalecana dawka to 7,5 mg na dobę;</li> <li>2) umiarkowane zaburzenia czynności wątroby (B wg skali Child-Pugh) – zalecana dawka to 5 mg na dobę;</li> </ol>	<p><b>1. Leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki ewerolimusem</b></p> <p><b>1.1. Badania przy kwalifikacji do leczenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badanie histopatologiczne oraz ocena stopnia złośliwości;</li> <li>2) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>3) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej;</li> <li>4) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej;</li> <li>5) oznaczenie stężenia bilirubiny;</li> <li>6) oznaczenie stężenia kreatyniny;</li> <li>7) oznaczenie stężenia glukozy;</li> <li>8) oznaczenie stężenia cholesterolu;</li> <li>9) oznaczenie stężenia trójglicerydów;</li> <li>10) RTG klatki piersiowej, RTG/KT klatki piersiowej lub KT/USG jamy brzusznej w zależności od umiejscowienia przerzutów oraz możliwości przeprowadzenia oceny wymiarów leczonych zmian w celu określenia odpowiedzi;</li> <li>11) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym.</li> </ol> <p><b>1.2. Monitorowanie leczenia ewerolimusem</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badania wykonywane co miesiąc: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) morfologia krwi z rozmazem,</li> <li>b) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej,</li> <li>c) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej,</li> <li>d) oznaczenie stężenia bilirubiny,</li> <li>e) oznaczenie stężenia kreatyniny,</li> </ol> </li> </ol>

<p>8) stan sprawności 0-2 według klasyfikacji ECOG (Eastern Cooperative Oncology Group) lub WHO;</p> <p>9) możliwość określenia wymiarów zmian chorobowych według kryteriów klasyfikacji RECIST 1.1. (Response Evaluation Criteria in Solid Tumors);</p> <p>10) wiek powyżej 18 roku życia.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>1.2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie ewerolimusem należy kontynuować do wystąpienia progresji choroby lub działań niepożądanych, które w ocenie lekarza lub chorego uniemożliwiają dalsze stosowanie leku.</p> <p><b>1.3. Kryteria wyłączenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nisko zróżnicowany nowotwór neuroendokrynną trzustki;</li> <li>2) embolizacja tętnicy wątrobowej w ciągu 6 miesięcy do włączenia do programu;</li> <li>3) krioablacja bądź ablacja falami o częstotliwości radiowej przerzutów w wątrobie w ciągu 2 miesięcy do włączenia do programu;</li> <li>4) ciężkie lub niekontrolowane (w ocenie lekarza prowadzącego) choroby towarzyszące (w tym – poważne zakażenia, niewydolność wątroby w stopniu C według skali Child-Pugh, niekontrolowana hiperglikemia, hipercholesterolemia i hipertrójglicydemia, nasilona niewydolność nerek);</li> <li>5) wcześniejsze leczenie inhibitorem mTOR.</li> </ol> <p><b>2. Leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynną trzustki sunitynibem</b></p> <p><b>2.1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wiek powyżej 18 lat;</li> <li>2) potwierdzone patomorfologicznie rozpoznanie nieoperacyjnego, wysoko zróżnicowanego (stopień G1 lub G2) nowotworu neuroendokrynną trzustki (według</li> </ol>	<p>3) ciężkie zaburzenia czynności wątroby (C wg skali Child-Pugh) stanowią przeciwwskazanie do stosowania ewerolimusu.</p> <p>Jeśli w trakcie leczenia stan wątroby pacjenta (wg skali Child-Pugh) ulegnie zmianie, dawkowanie należy dostosować. Leczenie powinno być kontynuowane do stwierdzenia progresji choroby lub nieakceptowanych toksyczności.</p> <p><b>2. Dawkowanie sunitynibu</b></p> <p>Zalecana dawka sunitynibu wynosi 37,5 mg raz na dobę, przyjmowana doustnie w sposób ciągły.</p> <p>Możliwe jest stopniowe dokonywanie zmian dawkowania za każdym razem o 12,5 mg, zależnie od indywidualnie ocenianego bezpieczeństwa i tolerancji.</p>	<p>f) oznaczenie stężenia glukozy,</p> <p>g) oznaczenie stężenia cholesterolu,</p> <p>h) oznaczenie stężenia trójglicerydów;</p> <p>2) badania wykonywane co 3 kursy leczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) wybór metody obrazowania w zależności od wykorzystanej przy kwalifikacji do programu.</li> </ol> <p><b>2. Leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynną trzustki sunitynibem</b></p> <p><b>2.1. Badania przy kwalifikacji do leczenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) patomorfologiczne rozpoznanie nieoperacyjnego, wysoko zróżnicowanego (stopień G1 lub G2) nowotworu neuroendokrynną trzustki (według klasyfikacji WHO z 2010 r.);</li> <li>2) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>3) oznaczenie stężenia hemoglobiny;</li> <li>4) oznaczenie stężenia mocznika;</li> <li>5) oznaczenie stężenia kreatyniny;</li> <li>6) oznaczenie stężenia bilirubiny;</li> <li>7) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej;</li> <li>8) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej;</li> <li>9) oznaczenie aktywności hormonu tyreotropowego (TSH);</li> <li>10) inne badania laboratoryjne w razie wskazań klinicznych;</li> <li>11) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym;</li> <li>12) badanie KT klatki piersiowej i jamy brzusznej;</li> <li>13) badanie elektrokardiograficzne (EKG);</li> <li>14) pomiar ciśnienia tętniczego;</li> <li>15) inne badania obrazowe w razie wskazań klinicznych.</li> </ol> <p>Wstępne badania obrazowe muszą umożliwić późniejszą obiektywną ocenę odpowiedzi na leczenie.</p> <p><b>2.2. Monitorowanie leczenia sunitynibem</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badania wykonywane co 6 tygodni: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) morfologia krwi z rozmazem,</li> </ol> </li> </ol>
---	---	---



<p>klasyfikacji WHO z 2010 roku) w stadium miejscowo zaawansowanym lub z przerzutami;</p> <p>3) udokumentowana progresja choroby w czasie 12 miesięcy przed włączeniem do programu, określona według kryteriów RECIST (Response Evaluation Criteria in Solid Tumors);</p> <p>4) możliwość obiektywnej oceny wielkości zmian w badaniach obrazowych metodą KT lub MR z zastrzeżeniem konieczności potwierdzenia zmian w układzie kostnym przy użyciu konwencjonalnej rentgenografii (RTG) lub MR;</p> <p>5) sprawność w stopniach 0 lub 1 według skali ECOG (Eastern Cooperative Oncology Group);</p> <p>6) wykluczenie ciąży i okresu karmienia piersią;</p> <p>7) prawidłowa czynność narządów określona na podstawie badań laboratoryjnych krwi:</p> <p>a) wyniki badań czynności wątroby:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– stężenie bilirubiny całkowitej nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy (z wyjątkiem pacjentów z zespołem Gilberta),</li> <li>– aktywność transaminaz (alaninowej i asparaginowej) w surowicy nieprzekraczające 5-krotnie górnej granicy normy,</li> </ul> <p>b) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy,</p> <p>c) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– liczba płytek krwi większa lub równa <math>10^5/\text{mm}^3</math>,</li> <li>– bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych większa lub równa <math>1500/\text{mm}^3</math>,</li> <li>– stężenie hemoglobiny większe lub równe 9,0 g/dl;</li> </ul> <p>8) czynność tarczycy prawidłowa lub wyrównana farmakologicznie;</p> <p>9) nieobecność niekontrolowanych chorób układu sercowo-naczyniowego.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p>		<p>b) oznaczenie stężenia hemoglobiny,</p> <p>c) oznaczenie stężenia kreatyniny,</p> <p>d) oznaczenie stężenia bilirubiny,</p> <p>e) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej,</p> <p>f) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej,</p> <p>g) oznaczenie aktywności fosfatazy alkalicznej,</p> <p>h) EKG;</p> <p>2) badania wykonywane nie rzadziej niż co 12 tygodni:</p> <p>a) badanie KT lub MR odpowiedniego obszaru,</p> <p>b) badanie RTG klatki piersiowej – jeżeli nie jest wykonywane badanie KT,</p> <p>c) inne badania obrazowe w razie wskazań klinicznych.</p> <p>Ww. badania obrazowe wykonuje się również w chwili wyłączenia z programu, o ile wyłączenie nie nastąpiło z powodu udokumentowanej progresji choroby.</p> <p>Wykonane badania obrazowe muszą umożliwić obiektywną ocenę odpowiedzi na leczenie.</p> <p>Ocena odpowiedzi na leczenie powinna być przeprowadzana zgodnie z kryteriami RECIST lub CHOI.</p> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <p>1) przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia;</p> <p>2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze raka neuroendokrynnego trzustki (SMPT-Rak neuroendokrynnego trzustki), dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia.</p> <p>Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.</p>
--	--	---

<p><b>2.2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>2.3. Kryteria wyłączenia pacjenta z programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) udokumentowana progresja choroby w trakcie stosowania leku;</li> <li>2) wystąpienie objawów nadwrażliwości na sunitynib lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;</li> <li>3) nawracająca lub nieakceptowana toksyczność powyżej 3 stopnia według skali WHO;</li> <li>4) utrzymujący się stan sprawności 70 lub niższy według skali Karnofsky’ego;</li> <li>5) wystąpienie objawów zastoinowej niewydolności serca, ostrych incydentów niewydolności wieńcowej, niekontrolowanego nadciśnienia tętniczego oraz niestabilnych zaburzeń rytmu serca wymagających leczenia;</li> <li>6) istotne pogorszenie jakości życia w trakcie stosowania leku.</li> </ol>		
---	--	--

## LENALIDOMID W LECZENIU CHORYCH NA OPORNEGO LUB NAWROTOWEGO SZPICZAKA MNOGIEGO (ICD10 C90.0)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1	2	3
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji do leczenia lenalidomidem</b> Do programu kwalifikowani są dorośli (<math>\geq 18</math> lat) chorzy z opornym lub nawrotowym szpiczakiem mnogim, u których spełniony jest co najmniej jeden z warunków:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) stosowano co najmniej dwa poprzedzające protokoły leczenia;</li> <li>2) stosowano uprzednio co najmniej jeden protokół leczenia i wystąpiła po nim polineuropatia obwodowa co najmniej 2 stopnia, jeśli ten protokół obejmował talidomid lub co najmniej 3 stopnia, jeśli ten protokół obejmował bortezomib;</li> <li>3) u chorego nie jest planowane przeszczepienie komórek macierzystych szpiku i w pierwszym rzucie leczenia stosowano bortezomib.</li> </ol> <p>Do programu włączani są również chorzy, którzy uprzednio byli leczeni lenalidomidem w ramach chemioterapii niestandardowej.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b> Leczenie lenalidomidem kontynuuje się do progresji choroby (z zastrzeżeniem pkt 4 niżej) lub wystąpienia nietolerancji leku mimo zastosowania redukcji dawki do 15, 10 lub 5 mg zgodnie z zaleceniami Charakterystyki Produktu Leczniczego.</p> <p><b>3. Kryteria niepozwalające na zakwalifikowanie do programu ze względu na bezpieczeństwo:</b></p>	<p><b>1. Dawkowanie</b> Lenalidomid w postaci kapsułek twardych a 5,10, 15 lub 25 mg, jest stosowany w skojarzeniu z deksametazonem.</p> <p><b>Lenalidomid:</b> Zalecana dawka początkowa: 25 mg doustnie raz na dobę w dniach 1-21, w powtarzanych 28-dniowych cyklach. U chorych z niewydolnością nerek dawka początkowa lenalidomidu powinna być zgodna z zaleceniami Charakterystyki Produktu Leczniczego.</p> <p><b>Deksametazon:</b> Zalecana dawka: 40 mg doustnie raz na dobę w dniach 1-4, 9-12 i 17-20 każdego 28-dniowego cyklu przez pierwsze 4 cykle leczenia, a następnie 40 mg raz na dobę w dniach 1-4 co 28 dni. Lekarz powinien ocenić, jaką dawkę deksametazonu zastosować, biorąc pod uwagę stan pacjenta oraz nasilenie choroby.</p> <p><b>UWAGA:</b> Dawkowanie lenalidomidu kontynuuje się lub modyfikuje (dawkę leków i/lub rytm podawania w cyklu) na podstawie obserwacji klinicznych i wyników laboratoryjnych zgodnie z zaleceniami zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego. Liczba dni</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi;</li> <li>2) stężenie wapnia w surowicy;</li> <li>3) AspAT, AlAT;</li> <li>4) stężenie bilirubiny;</li> <li>5) stężenie kreatyniny;</li> <li>6) klirens kreatyniny;</li> <li>7) stężenie białka M;</li> <li>8) RTG kości (do decyzji lekarza).</li> </ol> <p>Badania winny być wykonane w ciągu nie więcej niż 4 tygodni poprzedzających rozpoczęcie leczenia. W dniu kwalifikacji i nie wcześniej niż 7 dni przed wydaniem leku pacjentkom mogącym zająć w ciążę należy wykonać test ciążowy o czułości min. 25mIU/ml.</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b> Badania kontrolne, w szczególności morfologia krwi i test ciążowy o czułości min. 25mIU/ml u pacjentek mogących zająć w ciążę, powinny być wykonywane przed każdym cyklem leczenia zgodnie z zaleceniami z Charakterystyki Produktu Leczniczego. Ponadto po 6. cyklu leczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) stężenie wapnia w surowicy;</li> <li>2) AspAT, AlAT;</li> <li>3) stężenie bilirubiny;</li> <li>4) stężenie kreatyniny;</li> </ol>

<ol style="list-style-type: none"> <li>1) bezwzględna liczba neutrofilów <math>&lt;1,0 \times 10^9/l</math> i (lub) liczba płytek krwi <math>&lt;75 \times 10^9/l</math> lub <math>&lt;30 \times 10^9/l</math>, w zależności od nacieczenia szpiku kostnego przez komórki plazmatyczne;</li> <li>2) ciąża;</li> <li>3) niemożność stosowania się do programu zapobiegania ciąży (dotyczy kobiet i mężczyzn);</li> <li>4) nadwrażliwość na lenalidomid lub którąkolwiek substancję pomocniczą.</li> </ol> <p><b>4. Kryteria zakończenia udziału w programie:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) progresja choroby po więcej niż 2 cyklach leczenia;</li> <li>2) brak remisji częściowej po 6 cyklach leczenia.</li> </ol>	<p>podawania leku w cyklu leczniczym wynosi 21, niezależnie od ewentualnych przerw w podawaniu leku, a maksymalna dawka lenalidomidu w jednym cyklu leczniczym nie może być wyższa niż 525 mg.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>5) klirens kreatyniny;</li> <li>6) stężenie białka M;</li> <li>7) RTG kości (do decyzji lekarza).</li> </ol> <p><b>3. Monitorowanie programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych;</li> <li>2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze SMPT, dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez oddziały wojewódzkie NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia.</li> </ol> <p>Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.</p>
---	--	---

**INDUKCJA REMISJI WRZODZIEJĄCEGO ZAPALENIA JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K51)**

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKU W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Kryteria włączenia:</b></p> <p>Do programu mogą zostać włączeni świadczeniobiorcy w wieku 18 lat i powyżej, z rozpoznaną ciężką postacią wrzodziejącego zapalenia jelita grubego, u których leczenie cyklosporyną jest niewskazane lub przeciwwskazane:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) z niedostateczną odpowiedzią na standardowe leczenie, w tym na leczenie kortykosteroidami i 6-merkaptopuryną (6-MP) lub azatiopryną (AZA), (ocena &gt; 6 punktów w skali Mayo), lub</li> <li>2) nietolerujący leczenia kortykosteroidami i 6-merkaptopuryną (6-MP) lub azatiopryną (AZA), lub</li> <li>3) mający przeciwwskazania do leczenia kortykosteroidami i 6-merkaptopuryną (6-MP) lub azatiopryną (AZA).</li> </ol> <p>Nieskuteczność leczenia standardowego ciężkiego rzutu WZJG określa się jako niepowodzenie zastosowania 3-5 dni terapii steroidami dożylnymi.</p> <p>Leczenie cyklosporyną jest niewskazane w przypadku wystąpienia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ciężkiego rzutu WZJG w trakcie leczenia azatiopryną (AZA) lub 6-merkaptopuryną (6-MP) lub</li> <li>2) hypomagnezemii lub</li> <li>3) potencjalnych interakcji lekowych lub</li> <li>4) hiperkaliemii lub</li> <li>5) hyperurikemii</li> </ol>	<p>Inflixymab należy podać w dawce 5 mg/kg masy ciała, w infuzji dożylniej. Następne dawki należy podać w 2 i 6 tygodniu od pierwszej infuzji.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ilość krwinek białych;</li> <li>2) liczba krwinek czerwonych;</li> <li>3) poziom hemoglobiny;</li> <li>4) płytki krwi;</li> <li>5) odczyn Biernackiego;</li> <li>6) aminotransferaza alaninowa;</li> <li>7) aminotransferaza asparaginianowa;</li> <li>8) poziom kreatyniny w surowicy;</li> <li>9) białko C-reaktywne;</li> <li>10) badanie ogólne moczu;</li> <li>11) próba tuberkulinowa lub test Quantiferon;</li> <li>12) antygen HBs;</li> <li>13) przeciwciała anty HCV;</li> <li>14) antygen wirusa HIV(HIV Ag/Ab Combo);</li> <li>15) stężenie elektrolitów w surowicy;</li> <li>16) hematokryt;</li> <li>17) RTG klatki piersiowej;</li> <li>18) EKG z opisem;</li> <li>19) badanie endoskopowe;</li> <li>20) posiew kału w kierunku bakterii i grzybów;</li> <li>21) badanie kału na toksynę Clostridium difficile.</li> </ol> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p>

<p>lub u pacjentów w wieku powyżej 80 roku życia.</p> <p>Przeciwwskazania do zastosowania terapii cyklosporyną zgodne z CHPL:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zaburzenia czynności nerek;</li> <li>2) niekontrolowane nadciśnienie tętnicze;</li> <li>3) trudne do opanowania zakażenia;</li> <li>4) nowotwory złośliwe.</li> </ol> <p>W przypadku kobiet w okresie rozrodczym konieczne jest wyrażenie zgody na świadomą kontrolę urodzeń w trakcie leczenia i do 6 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki infliksymabu.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie:</b></p> <p>Terapia indukująca remisję – infuzja infliksymabu w 0, 2, 6 tygodniu.</p> <p><b>3. Kryteria stanowiące przeciwwskazania do udziału w programie:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nadwrażliwość na substancję czynną lub substancje pomocnicze;</li> <li>2) ciężkie zakażenia wirusowe, grzybicze lub bakteryjne;</li> <li>3) umiarkowana lub ciężka niewydolność mięśnia sercowego;</li> <li>4) niestabilna choroba wieńcowa;</li> <li>5) przewlekła niewydolność oddechowa;</li> <li>6) przewlekła niewydolność nerek;</li> <li>7) przewlekła niewydolność wątroby;</li> <li>8) zespół demielinizacyjny lub objawy przypominające ten zespół;</li> <li>9) choroba alkoholowa, poalkoholowe uszkodzenie wątroby lub każda czynna postępująca choroba wątroby;</li> <li>10) ciąża lub karmienie piersią;</li> </ol>		<p>W celu monitorowania leczenia świadczeniodawca jest zobowiązany wykonać nie rzadziej niż w 2, 6 i 12 tygodniu od podania pierwszej dawki leku następujące badania:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ocena stopnia aktywności choroby w skali Mayo po pierwszej dawce ratunkowej infliksymabu;</li> <li>2) morfologia z rozmazem;</li> <li>3) CRP.</li> </ol> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
--	--	---

<p>11) rozpoznanie stanów przednowotworowych lub nowotworów złośliwych, również w okresie 5 lat poprzedzających moment kwalifikowania do programu;</p> <p>12) powikłania wymagające innego postępowania (np. leczenia operacyjnego).</p> <p><b>4. Zakończenie leczenia następuje w przypadku:</b></p> <p>1) wystąpienia działań niepożądanych leczenia lub</p> <p>2) wystąpienia powikłań wymagających innego specyficznego leczenia.</p>		
---	--	--

## LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C61)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKU W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji do leczenia octanem abirateronu</b> Do leczenia octanem abirateronu w ramach programu kwalifikują się chorzy na raka gruczołu krokowego:</p> <p>1.1. Rozpoznanego histologicznie (dopuszczalne kwalifikowanie chorych, u których rozpoznanie ustalono w przeszłości cytologicznie, kiedy histologiczne badanie nie było standardem postępowania diagnostycznego);</p> <p>1.2. W stadium oporności na kastrację, określonym na podstawie oznaczenia stężenia testosteronu w surowicy wynoszącego 50 ng/dl lub mniej (tj. wynoszącego 1,7 nmol/l lub mniej), u chorych z progresją choroby ocenioną wg kryteriów w pkt 1.3);</p> <p>1.3. Z progresją choroby w trakcie lub po chemioterapii z udziałem docetakselu, określoną na podstawie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) trzech kolejnych wzrostów stężenia PSA, oznaczonego w co najmniej tygodniowych odstępach, z udowodnionymi dwoma wzrostami o 50% wobec wartości wyjściowych (nadir), przy nominalnej wartości stężenia PSA &gt;2 ng/ml lub</li> <li>2) wystąpienia objawów progresji zmian (układ kostny, narządy wewnętrzne, tkanki miękkie) w badaniach obrazowych;</li> </ol> <p>1.4. W stanie sprawności 0-1 według klasyfikacji WHO;</p> <p>1.5. W wieku powyżej 18. roku życia.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p>Do programu kwalifikowani są również pacjenci dotychczas</p>	<p><b>1. Dawkowanie</b> Zalecana dawka octanu abirateronu wynosi 1000 mg (4 tabletki po 250 mg) i jest stosowana jednorazowo co 24 godziny. Leku nie wolno przyjmować razem z pokarmem (przyjmowanie leku z pokarmem zwiększa całkowite narażenie organizmu na abirateron).</p> <p>Octan abirateronu należy przyjmować w skojarzeniu z małą dawką prednizonu lub prednizolonu. Zalecana dawka prednizonu lub prednizolonu wynosi 10 mg na dobę.</p> <p>U chorych, którzy nie byli uprzednio poddani orchidektomii, w trakcie leczenia abirateronem należy utrzymać supresję androgenową, z zastosowaniem agonistów LHRH.</p> <p>Dopuszczalne są modyfikacje dawkowania w sytuacjach i w zakresie wskazanym w charakterystyce produktu leczniczego.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. Histologicznie lub cytologicznie potwierdzone rozpoznanie raka gruczołu krokowego;</li> <li>1.2. Ocena aktywności aminotransferaz w surowicy oraz innych wskaźników koniecznych do określenia kat. niewydolności wątroby wg Child Pugh przed rozpoczęciem leczenia;</li> <li>1.3. Scyntygrafia kośćca (jeżeli nie była wykonana wcześniej);</li> <li>1.4. Obrazowanie (rentgenografia lub tomografia komputerowa lub rezonans magnetyczny) w zależności od sytuacji klinicznej;</li> <li>1.5. Oznaczenie stężenia PSA.</li> </ol> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b> <b>Zawsze w przypadku wskazań klinicznych:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1. Oznaczenie stężenia PSA co 3 miesiące;</li> <li>2.2. Obrazowanie w zależności od badania wykonanego przy kwalifikacji;</li> <li>2.3. Ocena aktywności aminotransferaz w surowicy co dwa tygodnie przez pierwsze trzy miesiące leczenia a następnie co miesiąc;</li> <li>2.4. Inne badania w zależności od sytuacji klinicznej;</li> <li>2.5. Scyntygrafia po 6 miesiącach od włączenia do programu lub w przypadku stwierdzenia progresji klinicznej, na podstawie kryteriów zawartych w kryteriach progresji.</li> </ol> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p>



<p>leczeni z zastosowaniem octanu abirateronu w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej, pod warunkiem, że zostali zakwalifikowani do leczenia w ramach chemioterapii niestandardowej przed 1 stycznia 2014 r. oraz przed rozpoczęciem leczenia nie spełniali kryteriów wyłączenia z programu.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie:</b> Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia z programu.</p> <p><b>3. Kryteria uniemożliwiające włączenie do programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3.1. Nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą;</li> <li>3.2. Umiarkowane lub ciężkie zaburzenia czynności wątroby (Klasa B lub C wg Child-Pugh);</li> <li>3.3. Aktywność aminotransferaz równa lub przekraczająca 2,5-krotną wartość górnego zakresu normy;</li> <li>3.4. Wcześniejsze stosowanie ketokonazolu z powodu raka gruczołu krokowego;</li> <li>3.5. Niekontrolowane choroby układu sercowo-naczyniowego.</li> </ol> <p><b>4. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4.1. Wystąpienie objawów nadwrażliwości na octan abirateronu lub którąkolwiek substancję pomocniczą;</li> <li>4.2. Progresja choroby w trakcie stosowania leku, definiowana według następujących kryteriów: <ol style="list-style-type: none"> <li>4.2.1. Wystąpienie łącznie przynajmniej 2 z 3 następujących rodzajów progresji: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) progresja kliniczna: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) progresja bólu określona jako włączenie nowego opioidu na dłużej niż 2 tygodnie (nie dotyczy przypadków, gdy włączenie nowego opioidowego leku przeciwbólowego nastąpiło z powodu działań niepożądanych wywołanych przez lek dotychczas stosowany) lub</li> <li>b) wystąpienie SRE (skeletal related events - zdarzeń</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol> </li> </ol>		<ol style="list-style-type: none"> <li>3.1. Gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>3.2. Uzupełnianie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3.3. Przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
---	--	--

<p>krotnych) lub</p> <p>c) utrzymujące się min. 2 tygodnie pogorszenie sprawności pacjenta do co najmniej stopnia 2 (wg. klasyfikacji WHO);</p> <p>2) progresja PSA określona jako trzy kolejne wzrosty PSA, oznaczone w co najmniej tygodniowych odstępach, z udowodnionymi wzrostami o co najmniej 50% wobec wartości wyjściowych, przy nominalnej wartości stężenia PSA &gt;2ng/ml,</p> <p>3) progresja radiologiczna określona jako pojawienie się co najmniej dwóch nowych ognisk, potwierdzona badaniem obrazowym,</p> <p>lub</p> <p>4.2.2. Progresja zgodnie z kryteriami RECIST;</p> <p>4.3. Wystąpienie działań niepożądanych uniemożliwiających kontynuację leczenia zgodnie z wytycznymi zawartymi w charakterystyce produktu leczniczego;</p> <p>4.4. Rezygnacja świadczeniobiorcy.</p>		
---	--	--

## LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKU W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<b>1. Kryteria kwalifikacji:</b> 1) do programu kwalifikuje się pacjentów spełniających łącznie następujące kryteria: a) w wieku $\geq 18$ roku życia, b) po przebytych niedokrwiennym lub krwotocznym udarze mózgu w okresie co najmniej 3 miesięcy przed włączeniem do programu, udokumentowanym wypisem ze szpitala, c) z potwierdzoną poudarową spastycznością kończyny górnej w stopniu umiarkowanym lub wyższym (wynik w zmodyfikowanej skali Ashwortha – MAS $\geq 2$ ) w przynajmniej jednej grupie mięśniowej; 2) do programu nie kwalifikuje się pacjentów w przypadku wystąpienia co najmniej jednego z następujących kryteriów: a) nasilone zaburzenia połykania lub zaburzenia oddechowe, b) ciąża, c) miastenia i zespół miasteniczny - na podstawie badania neurologicznego (wykonanie dodatkowych badań jedynie w uzasadnionych przypadkach), d) objawy uogólnionego zakażenia, e) obecność stanu zapalnego w obrębie planowanego miejsca podania, f) utrwalone przykurcze w tkankach miękkich i stawach, g) ośpienie średniego lub głębokiego stopnia (wynik	<b>Dawkowanie:</b> <b>1. Botulinum A toxin ā 500 j. i Botulinum A toxin a 300j. (Dysport)</b> 1) maksymalna dawka jednorazowa wynosi 1100 j.; 2) lek podaje się wielopunktowo (z wyjątkiem małych mięśni) w zakresach dawek przedstawionych poniżej oraz zgodnie z doświadczeniem klinicznym podającego: a) mięsień zginacz palców głęboki: 150 j., b) mięsień zginacz palców powierzchowny: 150–250 j., c) mięsień zginacz nadgarstka łokciowy: 150 j., d) mięsień zginacz nadgarstka promieniowy: 150 j., e) mięsień przywodziciel kciuka: 50 j., f) mięsień zginacz kciuka: 50 j., g) mięsień dwugłowy ramienia: 300–400 j.; 3) częstość podawania leku zależy od stanu klinicznego pacjenta - maksymalnie 3 razy w okresie roku, nie częściej niż co 12 tygodni.  W wyjątkowo trudnych przypadkach możliwe jest podawanie leku pod kontrolą elektromiografii (EMG), stymulacji elektrycznej mięśnia lub ultrasonografii.  <b>2. Botulinum A toxin ā 100 j. (Botox)</b> 1) maksymalna dawka jednorazowa wynosi 360 j.;	<b>1. Badania przy kwalifikacji:</b> 1) badanie neurologiczne: a) ocena spastyczności w skali Ashworth, b) test oceniający stopień osłabienia siły mięśni kończyny górnej według skali Medical Research Council (MRC) (0-5 w poszczególnych grupach mięśniowych), c) ocena funkcji poznawczych według skali MMSE, z wyłączeniem chorych z aleksją lub agrafią lub afazją, d) opisowa ocena czynności możliwych do wykonania kończyną ze spastycznością; 2) u pacjentów przyjmujących leki antykoagulacyjne – acenokumarol lub warfarynę, wykonuje się badanie INR (dopuszczalna wartość INR w dniu podania nie więcej niż 2,5); 3) ocena stanu ruchowego;  <b>2. Monitorowanie leczenia:</b> Podczas wizyt kontrolnych, o których mowa w pkt. 3 w kolumnie „Świadczeniobiorcy”, przed podaniem pacjentowi kolejnej dawki leku wykonuje się: 1) ocenę odpowiedzi na zastosowane leczenie mierzoną w MAS (poprawa o $\geq 1$ pkt), która stanowi kryterium podania kolejnych dawek leku; 2) ocenę efektu podania leku według lekarza i według pacjenta oceniana za pomocą skali CGI – I (Clinical Global Imperssion – Improvement Scale); 3) ocenę stanu ruchowego spastycznej kończyny;

<p>w skali Mini-Mental State Examination równy lub mniejszy niż 18 punktów), z wyjątkiem pacjentów z aleksją lub agrafią lub afazją;</p> <p>3) kwalifikacja pacjenta do programu następuje kiedy pacjent ma wyznaczony termin rozpoczęcia rehabilitacji medycznej potwierdzony przez podmiot udzielający świadczeń rehabilitacyjnych;</p> <p>4) podanie leku musi nastąpić nie wcześniej niż 3 tygodnie przed rozpoczęciem rehabilitacji medycznej.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie:</b> Czas leczenia w programie określa lekarz prowadzący leczenie pacjenta, jednak maksymalny czas leczenia w ramach programu nie może być dłuższy niż dwa lata. W przypadku wystąpienia u pacjenta przynajmniej jednego z kryteriów wyłączenia z programu, pacjent zostaje wyłączony z programu bez zbędnej zwłoki.</p> <p><b>3. Podawanie leku w ramach programu</b></p> <p>1) leczenie w programie obejmuje maksymalnie do 6 podań leku w okresie do 2 lat;</p> <p>2) o liczbie podań, jaką otrzyma pacjent, decyduje lekarz prowadzący. Liczba podań leku zależy od uzyskania przez pacjenta dobrej odpowiedzi na leczenie, która będzie weryfikowana podczas wizyt kontrolnych:</p> <p>a) pierwsza wizyta kontrolna po 4 tygodniach (<math>\pm 1</math> tydzień) od podania pierwszej dawki leku,</p> <p>b) kolejna wizyta kontrolna bezpośrednio przed oczekiwanym kolejnym podaniem leku - po 12 tygodniach (<math>\pm 1</math> tydzień) od podania poprzedniej dawki leku.</p> <p><b>4. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <p>1) nadwrażliwość na kompleks neurotoksyny lub którykolwiek ze składników leku;</p> <p>2) utrwalony przykurcz kończyny górnej lub zanik mięśni w porażonej kończynie;</p>	<p>2) lek podaje się w 1 do 2 miejsc w zakresach dawek przedstawionych poniżej oraz zgodnie z doświadczeniem klinicznym podającego:</p> <p>a) mięsień zginacz palców głęboki: 15-50 j.,</p> <p>b) mięsień zginacz palców powierzchowny: 15-50 j.,</p> <p>c) mięsień zginacz nadgarstka promieniowy: 15-60 j.,</p> <p>d) mięsień zginacz nadgarstka łokciowy: 10-50 j.,</p> <p>e) mięsień przywodziciel kciuka: 20 j.,</p> <p>f) mięsień zginacz kciuka: 20 j.,</p> <p>g) mięsień dwugłowy ramienia: 50-100 j.;</p> <p>3) częstość podawania leku zależy od stanu klinicznego pacjenta – maksymalnie 3 razy w okresie roku, nie częściej niż co 12 tygodni.</p> <p>W wyjątkowo trudnych przypadkach możliwe jest podawanie leku pod kontrolą elektromiografii (EMG), stymulacji elektrycznej mięśnia lub ultrasonografii.</p> <p><b>3. Botulinum A toxin ā 100 j. (Xeomin)</b></p> <p>1) maksymalna dawka jednorazowa wynosi 400 jednostek;</p> <p>2) lek podaje się wielopunktowo (z wyjątkiem małych mięśni) w zakresach dawek przedstawionych poniżej oraz zgodnie z doświadczeniem klinicznym podającego:</p> <p>a) mięsień zginacz promieniowy nadgarstka: 25-100 j.,</p> <p>b) mięsień zginacz łokciowy nadgarstka: 20-100 j.,</p> <p>c) mięsień zginacz powierzchniowy palców: 40-100 j.,</p> <p>d) mięsień zginacz głęboki palców: 40-100 j.,</p> <p>e) mięsień ramiennie-promieniowy: 25-100 j.,</p> <p>f) mięsień dwugłowy: 75- 200 j.,</p> <p>g) mięsień ramienny: 25-100 j.,</p> <p>h) mięsień nawrotny czworoboczny: 10-50 j.,</p> <p>i) mięsień nawrotny obły: 25-75 j.,</p> <p>j) mięsień zginacz długi kciuka: 10-50 j.,</p>	<p>4) ocenę spastyczności w skali Ashworth;</p> <p>5) test oceniający stopień osłabienia siły mięśni kończyny górnej według skali Medical Research Council (MRC) (0-5 w poszczególnych grupach mięśniowych);</p> <p>6) opisową ocenę czynności możliwych do wykonania kończyną ze spastycznością;</p> <p>7) w dokumentacji medycznej pacjenta zamieszcza się informację o rodzaju i formie prowadzonej u pacjenta rehabilitacji.</p> <p><b>3. Monitorowanie programu:</b></p> <p>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</p> <p>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</p> <p>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</p>
--	---	---

<p>3) potwierdzenie miastennii lub zespołu miastenniczego;  4) objawy uogólnionego zakażenia;  5) ciężkie zaburzenia połykania i oddychania;  6) ciąża lub karmienie piersią;  7) wystąpienie stanu zapalnego w okolicy miejsca podania;  8) wystąpienie ciężkich działań niepożądanych uniemożliwiających dalsze stosowanie leku;  9) wszczepienie pompy baklofenowej;  10) przyjmowanie leków hamujących transmisję nerwowo-mięśniową (np. aminoglikozydy);  11) powstanie oporności na lek;  12) brak rehabilitacji pacjenta w okresie między kolejnymi podaniami leku (co najmniej dwukrotnie w ciągu każdych 12 miesięcy leczenia);  13) brak odpowiedzi na leczenie w dwóch kolejnych sesjach podania leku.</p> <p>Pacjenta uznaje się za odpowiadającego na leczenie, gdy po podaniu dwóch dawek leku doszło u niego do spadku napięcia mięśniowego o <math>\geq 1</math> punkt w skali Ashwortha/MAS względem wartości wyjściowych, w co najmniej jednej leczonej grupie mięśni objętej spastycznością umiarkowaną lub ciężką. Uzyskanie odpowiedzi na leczenie umożliwia podanie pacjentowi dwóch kolejnych dawek leku.</p>	<p>k) mięsień przywodziciel kciuka: 5-30 j.,  l) mięsień zginacz krótki kciuka / mięsień przeciwstawiacz kciuka: 5-30 j.;</p> <p>3) częstość podawania leku zależy od stanu klinicznego pacjenta - maksymalnie 3 razy w okresie roku, nie częściej niż co 12 tygodni.</p> <p>W wyjątkowo trudnych przypadkach możliwe jest podawanie leku pod kontrolą elektromiografii (EMG), stymulacji elektrycznej mięśnia lub ultrasonografii.</p>	
--	---	--

## LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA (ICD-10 C16)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKU W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p>Program obejmuje leczenie chorych na raka żołądka z przerzutami trastuzumabem w skojarzeniu z cisplatyną i fluorouracylem lub cisplatyną i kapecytabiną.</p> <p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) histologiczne rozpoznanie gruczolakoraka żołądka z obecnością przerzutów odległych;</li> <li>2) nadekspresja receptora HER2 w komórkach raka określana jako wynik IHC /3+/-;</li> <li>3) obecność przynajmniej jednej zmiany mierzalnej lub ocenialnej;</li> <li>4) stan sprawności 0-1 wg WHO;</li> <li>5) niestosowanie w przeszłości leczenia systemowego z powodu przerzutowego raka żołądka;</li> <li>6) wydolność serca wykazana na podstawie oceny klinicznej i badania ECHO (przed rozpoczęciem stosowania trastuzumabu) z frakcją wyrzutu lewej komory serca wynoszącą przynajmniej 50%;</li> <li>7) ukończenie 18 roku życia.</li> </ol> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Podawanie trastuzumabu jest kontynuowane po zakończeniu chemioterapii do wystąpienia progresji choroby lub istotnej klinicznie toksyczności, która nakazuje zaprzestanie leczenia.</p> <p>Maksymalna liczba cykli chemioterapii cisplatyną i fluorouracylem lub cisplatyną i kapecytabiną wynosi 6.</p>	<p><b>1. Leczenie chorych na raka żołądka z przerzutami trastuzumabem w skojarzeniu z cisplatyną i fluorouracylem lub cisplatyną i kapecytabiną</b></p> <p>Trastuzumab stosowany jest co 3 tygodnie – pierwsza dawka leku wynosi 8 mg/kg masy ciała i.v., a następne 6 mg/kg.</p> <p>Chemioterapia rozpoczynana jest w dniu podania pierwszej dawki trastuzumabu i polega na zastosowaniu jednego z dwu schematów:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) cisplatyna 80 mg/m<sup>2</sup> i.v dzień 1 oraz fluorouracyl wlew ciągły i.v. 800 mg/ m<sup>2</sup> na dobę dni 1-5; cykle powtarzane co 3 tygodnie;</li> <li>2) cisplatyna 80 mg/m<sup>2</sup> i.v dzień 1 oraz kapecytabina 1000 mg/ m<sup>2</sup> 2 x dziennie p.o. w dniach 1-14; cykle powtarzane co 3 tygodnie.</li> </ol> <p>Dopuszczalne jest zmniejszenie dawek leków cytotoksycznych maksymalnie o 25% w zależności od toksyczności lub opóźnienie podania kolejnego kursu.</p> <p>W przypadku nietolerancji jednej z fluoropirymidyn możliwa jest zmiana schematu chemioterapii na alternatywny (zamiana fluorouracylu na kapecytabinę lub odwrotnie).</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badanie immunohistochemiczne (ocena nadekspresji receptora HER2);</li> <li>2) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>3) badania biochemiczne: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) stężenie kreatyniny;</li> <li>b) stężenie ALAT;</li> <li>c) stężenie AspAT;</li> <li>d) stężenie bilirubiny;</li> <li>e) stężenie sodu;</li> <li>f) stężenie potasu;</li> <li>g) stężenie wapnia.</li> </ol> </li> <li>4) RTG lub KT klatki piersiowej (wykonane w ciągu ostatnich 4 tygodni) – wybór rodzaju badania w zależności od możliwości oceny wymiarów zmian;</li> <li>5) KT jamy brzusznej (wykonane w ciągu ostatnich 4 tygodni);</li> <li>6) scyntygrafia kośćca (w zależności od oceny sytuacji klinicznej);</li> <li>7) EKG i ECHO lub MRI, konsultacja kardiologiczna - jedynie w przypadku wskazań klinicznych dotyczących wydolności układu sercowo-naczyniowego lub nieprawidłowych wyników EKG lub ECHO lub MRI;</li> <li>8) próba ciążowa (u kobiet z możliwością zajścia w ciążę);</li> <li>9) KT lub MRI mózgu (tylko, gdy są wskazania kliniczne).</li> </ol>

<p><b>3. Kryteria uniemożliwiające udział w programie</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) przebyta chemioterapia z powodu przerzutowego raka żołądka;</li> <li>2) nadwrażliwość na trastuzumab, białko mysie lub substancje pomocnicze;</li> <li>3) nasiloną duszność spoczynkowa związana z zaawansowaniem nowotworu lub innymi chorobami;</li> <li>4) stan sprawności 2-4 według WHO;</li> <li>5) niewydolność sercowo-naczyniowa i nadciśnienie tętnicze nie poddające się leczeniu farmakologicznemu;</li> <li>6) ciąża i karmienie piersią;</li> <li>7) klinicznie objawowe przerzuty do OUN;</li> <li>8) inne poważne współistniejące choroby uniemożliwiające przeprowadzenie leczenia;</li> <li>9) istotne klinicznie i stanowiące przeciwwskazanie do stosowania chemioterapii zaburzenia wskaźników czynności układu krwiotwórczego, nerek lub wątroby.</li> </ol> <p><b>4. Kryteria zakończenia udziału w programie</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) progresja choroby w trakcie stosowania leczenia;</li> <li>2) wystąpienie istotnych klinicznie zaburzeń wskaźników czynności układu krwiotwórczego, nerek lub wątroby uniemożliwiających dalsze leczenie;</li> <li>3) ciąża.</li> </ol>		<p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi (z rozmazem) przed każdym kolejnym cyklem chemioterapii (zgodnie z rytmem kolejnych cykli), a następnie nie rzadziej, niż co 3 miesiące w czasie wyłącznego stosowania trastuzumabu;</li> <li>2) badania biochemiczne: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) stężenie kreatyniny;</li> <li>b) stężenie ALAT;</li> <li>c) stężenie AspAT;</li> <li>d) stężenie bilirubiny;</li> <li>e) stężenie sodu;</li> <li>f) stężenie potasu;</li> <li>g) stężenie wapnia.</li> </ol> <p>Badania wykonuje się przed każdym kolejnym cyklem chemioterapii (zgodnie z rytmem kolejnych cykli), a następnie nie rzadziej, niż co 3 miesiące w czasie wyłącznego stosowania trastuzumabu.</p> </li> <li>3) EKG i ECHO lub MRI w trzecim oraz szóstym miesiącu, a następnie w przypadku klinicznych wskazań;</li> <li>4) KT jamy brzusznej oraz RTG lub KT klatki piersiowej, co 3 miesiące lub w przypadku wskazań klinicznych (wybór metody w zależności od wyjściowej metody obrazowej);</li> <li>5) scyntygrafia kośćca (w odniesieniu do chorych z przerzutami do kości) nie częściej, niż co 6 miesięcy.</li> </ol> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych</li> </ol>
---	--	--

		do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
--	--	--



## LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH IPILIMUMABEM (ICD-10 C43)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKU W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<b>1. Kryteria kwalifikacji do leczenia:</b> 1) histologiczne potwierdzenie czerniaka skóry lub błon śluzowych w stadium zaawansowania III (nieoperacyjny) lub IV; 2) nieskuteczne wcześniejsze jedno leczenie systemowe czerniaka lub brak tolerancji nie pozwalający na jego kontynuację (nie dotyczy chorych, którzy otrzymywali uzupełniające leczenie pooperacyjne – wymienieni chorzy mogą być kwalifikowani do leczenia ipilimumabem po wspomnianym leczeniu uzupełniającym oraz jednej linii leczenia systemowego z powodu uogólnienia nowotworu); 3) rozpoczynanie leczenia ipilimumabem w chwili ustąpienia wszystkich klinicznie istotnych działań niepożądanych wcześniejszego leczenia (chemioterapia, immunoterapia, biochemioterapia, radioterapia, chirurgiczne leczenie); 4) nieobecne przerzuty w mózgu lub stan bezobjawowy po przebytych leczeniu chirurgicznym lub radioterapii przerzutów w mózgu; 5) stan sprawności według kryteriów ECOG w stopniu 0-1; 6) wiek $\geq 18$ lat; 7) antykoncepcyjne przeciwdziałanie u kobiet w wieku rozrodczym przez cały okres stosowania leczenia oraz do 26 tygodni po podaniu ostatniej dawki ipilimumabu; 8) laboratoryjne badania (przed rozpoczęciem leczenia) o wartościach: a) liczba białych krwinek $\geq 2000/\mu\text{l}$ , b) liczba granulocytów obojętnochłonnych $\geq 1000/\mu\text{l}$ , c) liczba płytek $\geq 75 \times 10^3/\mu\text{l}$ , d) stężenie hemoglobiny $\geq 9$ g/dl (możliwe przetoczenie)	<b>1. Dawkowanie:</b> Zalecana dawka ipilimumabu wynosi 3 mg/kg i obejmuje 4 podania w odstępach co 3 tygodnie (leczenie w tygodniach 1, 4, 7 i 10).  Lek podawany jest w 90-minutowym wlewie dożylnym. Zaleca się pierwszą pełną ocenę odpowiedzi nowotworu na leczenie po tygodniu 12 lub po podaniu ostatniej dawki całego leczenia. Dawkę całkowitą należy obliczyć następująco: - masa ciała pacjenta w kg $\times 3$ mg = dawka całkowita w mg. Całkowitą objętość wlewu należy obliczyć następująco: - dawka całkowita w mg $\div 5$ mg/ml = objętość wlewu w ml. Szybkość wlewu należy obliczyć następująco: - objętość wlewu w ml $\div 90$ minut = szybkość wlewu w ml/min.  Nie zaleca się zmniejszania dawki ani modyfikacji dawkowania ipilimumabu.	<b>1. Badania przy kwalifikacji:</b> 1) histologiczne potwierdzenie czerniaka; 2) diagnostyka obrazowa: RTG, TK lub MRI (USG w wybranych przypadkach – zmiany w tkance podskórnej/skórze); 3) pomiar masy ciała; 4) pełne badanie przedmiotowe; 5) ocena sprawności w skali ECOG; 6) badania laboratoryjne: a) badania hematologiczne: hemoglobina, pełna morfologia z rozmazem (włącznie z bezwzględną liczbą limfocytów) oraz liczbą płytek, b) parametry biochemiczne surowicy: albuminy, fosfataza alkaliczna, amylaza, aminotransferazy (ALT/AST), bilirubina (związana i całkowita), wapń, kreatynina, glukoza, mocznik, dehydrogenaza mleczanowa (LDH), białko całkowite, kwas moczowy, elektrolity (w tym stężenie sodu, potasu, wapnia), TSH i wolna T4, c) badanie ogólne moczu.  <b>2. Monitorowanie leczenia:</b> 1) diagnostyka obrazowa: RTG, TK lub MRI (USG w wybranych przypadkach) – po 12 tygodniach leczenia; 2) pomiar masy ciała; 3) pełne badanie przedmiotowe; 4) ocena sprawności w skali ECOG; 5) badania laboratoryjne: a) badania hematologiczne: hemoglobina, pełna morfologia z rozmazem (włącznie z bezwzględną

<p>krwi/produktów krwiopochodnych),</p> <p>e) stężenie kreatyniny <math>\leq 2 \times</math> GGN (górną granicę normy),</p> <p>f) aktywność aminotransferaz AST/ALT <math>\leq 2,5 \times</math> GGN u pacjentów bez przerzutów do wątroby i <math>\leq 5 \times</math> GGN u pacjentów z przerzutami do wątroby,</p> <p>g) stężenie bilirubiny <math>\leq 2 \times</math> GGN (z wyjątkiem pacjentów z zespołem Gilberta, u których stężenie bilirubiny całkowitej musi być niższe niż 3,0 mg/dl).</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie:</b></p> <p>Leczenie – w przypadku dobrej tolerancji i uzyskania obiektywnych korzyści – może trwać 10 tygodni (zastosowanie leku w tygodniach 1., 4., 7. i 10.). W przypadku wystąpienia objawów nietolerancji lub cech progresji choroby według kryteriów immunologicznej odpowiedzi leczenie powinno być odroczone lub przerywane.</p> <p>Kryteria immunologicznej odpowiedzi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- irCR – całkowite ustąpienie wszystkich zmian (mierzalnych i niemierzalnych oraz brak nowych zmian) potwierdzone przez powtórnią oceną wykonaną nie mniej niż 4 tygodnie od daty pierwszej dokumentacji;</li> <li>- irPR – zmniejszenie się zaawansowania nowotworu <math>\geq 50\%</math> względem stanu wyjściowego potwierdzone kolejną oceną wykonaną przynajmniej 4 tygodnie po pierwszej dokumentacji;</li> <li>- irSD – nieobecność kryteriów irCR lub irPR oraz nieobecność irPD;</li> <li>- irPD – zwiększenie zaawansowania guza o <math>\geq 25\%</math> względem minimalnego zarejestrowanego stopnia zaawansowania potwierdzone powtórnią oceną wykonaną nie mniej niż 4 tygodnie od daty pierwszej dokumentacji.</li> </ul> <p>Czasowe przerwanie (zawieszenie) leczenia może mieć miejsce w przypadku wystąpienia poważnych działań niepożądanych lub znaczącego pogorszenia stanu sprawności pacjenta.</p>		<p>liczbą limfocytów) oraz liczbą płytek,</p> <p>b) parametry biochemiczne surowicy: albuminy, fosfataza alkaliczna, amylaza, aminotransferazy (ALT/AST), bilirubina (związana i całkowita), wapń, kreatynina, mocznik, kwas moczowy, glukoza, dehydrogenaza mleczanowa (LDH), białko całkowite, elektrolity (w tym stężenie sodu, potasu), TSH i wolna T4,</p> <p>c) badanie ogólne moczu;</p> <p>6) ocena zdarzeń niepożądanych.</p> <p>Wyniki wszystkich badań (biochemicznych i hematologicznych), muszą być dostępne i przeanalizowane przed każdym podaniem leku. Zaleca się, aby wszystkie próbki do badań laboratoryjnych w fazie indukcji były pobrane w okresie do 7 dni przed podaniem dawki ipilimumabu.</p> <p><b>3. Monitorowanie programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
---	--	--

<p>W razie wystąpienia przynajmniej jednego z następujących zdarzeń niepożądanych konieczne może być wstrzymanie dawki ipilimumabu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) jakiegokolwiek zdarzenie niepożądane stopnia <math>\geq 2</math> niezwiązane ze skórą (włącznie z irAE), z wyjątkiem nieprawidłowych wyników badań laboratoryjnych;</li> <li>2) jakiegokolwiek nieprawidłowy wynik badania laboratoryjnego w stopniu <math>\geq 3</math>;</li> <li>3) jakiegokolwiek zdarzenie niepożądane stopnia <math>\geq 3</math> dotyczące skóry, niezależnie od związku przyczynowego.</li> </ol> <p>Należy wznowić leczenie ipilimumabem, jeżeli nasilenie zdarzeń niepożądanych zmniejszy się do stopnia <math>\leq 1</math> a następnie powrócić do dawkowania do chwili podania wszystkich 4 dawek lub do 16 tygodni po pierwszej dawce, cokolwiek nastąpi wcześniej.</p> <p>Następujące zdarzenia niepożądane związane z leczeniem wymagają trwałego przerwania leczenia ipilimumabem:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) jakiegokolwiek zdarzenie niepożądane w stopniu <math>\geq 3</math> niezwiązane ze skórą, z wyjątkiem nieprawidłowych wyników badań laboratoryjnych;</li> <li>2) jakiegokolwiek nieprawidłowy wynik badania laboratoryjnego stopnia <math>\geq 4</math> z wyjątkiem AST, ALT lub bilirubiny całkowitej;</li> <li>3) aktywność AST lub ALT <math>&gt;8</math> GGN;</li> <li>4) stężenie bilirubiny całkowitej <math>&gt; 5</math> GGN;</li> <li>5) dowolne inne zdarzenie niepożądane stopnia <math>\geq 4</math>;</li> <li>6) jakiegokolwiek ból oka lub zmniejszenie ostrości widzenia stopnia <math>\geq 2</math>, które nie reaguje na leczenie miejscowe i nie ulega poprawie do stopnia <math>\leq 1</math> w ciągu 2 tygodni od rozpoczęcia leczenia, bądź które wymaga leczenia ogólnoustrojowego.</li> </ol> <p><b>3. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) kobiety w wieku rozrodczym, które nie chcą lub nie są w stanie stosować dopuszczalnej metody antykoncepcji w celu uniknięcia ciąży przez cały okres badania oraz przez 8 tygodni po jego zakończeniu;</li> </ol>		
--	--	--

<ul style="list-style-type: none"> <li>2) kobiety w ciąży lub karmiące piersią;</li> <li>3) kobiety z dodatnim wynikiem testu ciążowego przy włączeniu do badania lub przed podaniem ipilimumabu;</li> <li>4) chorzy przyjmujący jakiekolwiek inne ogólnoustrojowe leczenie przeciwnowotworowe (w tym – jakiekolwiek leczenie eksperymentalne);</li> <li>5) chorzy z autoimmunologicznymi chorobami – potwierdzoną chorobą zapalną jelit w wywiadzie (w tym – wrzodziejące zapalenie jelita grubego i choroba Leśniowskiego-Crohna), objawową chorobą układową w wywiadzie (np. reumatoidalne zapalenie stawów, postępująca twardzina uogólniona, toczeń rumieniowaty układowy, autoimmunologiczne zapalenie naczyń), zaburzenia neuropatyczne pochodzenia autoimmunologicznego (zespół Guillaina-Barrégo lub miastenia). Nie dotyczy przypadków występowania bielactwa nabytego;</li> <li>6) chorzy z potwierdzonym zakażeniem HIV, HBV lub HCV (niezależnie od skuteczności stosowanego leczenia przeciwwirusowego);</li> <li>7) chorzy z innym współistniejącym nowotworem złośliwym (wyjątek – odpowiednio leczony rak podstawnkomórkowy lub płaskonabłonkowy skóry, rak powierzchniowy pęcherza lub rak szyjki macicy <i>in situ</i>);</li> <li>8) chorzy przyjmujący jakiekolwiek nieonkologiczne szczepienia przeciwko chorobom zakaźnym w okresie 4 tygodni przed i 4 tygodni po każdej dawce ipilimumabu (wyjątek – amantadyna i flumadyna);</li> <li>9) chorzy ze stanami zagrażającymi życiu, które wymagają podawania dużych dawek leków immunosupresyjnych oraz długotrwałego stosowania kortykosteroidów;</li> <li>10) chorzy na czerniaka gałki ocznej.</li> </ul>		
---	--	--

**LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A TYPU I (ICD-10 E 75.2)**

<b>ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</b>		
<b>ŚWIADCZENIOBIORCY</b>	<b>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE</b>	<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</b>
<p>Świadczeniobiorców do leczenia kwalifikuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkich powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>Kwalifikacja do programu oraz weryfikacja skuteczności leczenia odbywa się co 6 miesięcy, w oparciu o ocenę stanu klinicznego świadczeniobiorcy oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii.</p> <p><b>1. Kryteria kwalifikacji do leczenia welaglucerażą alfa:</b> Do programu kwalifikowani są świadczeniobiorcy ze stwierdzonym brakiem lub znacznym niedoborem aktywności enzymu <math>\beta</math>-glukocerebrozydazy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzonym badaniem molekularnym. Refundowane jest leczenie świadczeniobiorców z typem I choroby. Nie jest refundowane leczenie świadczeniobiorców z asymptomatyczną (bezobjawową) postacią choroby Gaucher'a.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie w przypadku leczenia welaglucerażą alfa</b> Przedłużenie leczenia następuje co 6 miesięcy decyzją Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrazadkich, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii. Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkich lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia w przypadku leczenia welaglucerażą alfa:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Wystąpienie objawów nadwrażliwości na welaglucerażę alfa;</li> </ol>	<p><b>1. Dawkowanie welagluceraży alfa:</b> Zalecana dawka leku wynosi 60 jednostek/kg i jest podawana co <math>14 \pm 3</math> dni. Dawka leku może być zmodyfikowana od 15 do 60 jednostek/kg podawane co <math>14 \pm 3</math> dni indywidualnie dla każdego pacjenta w oparciu o osiągnięte i utrzymane cele terapeutyczne. Maksymalna dawka leku wynosi 60 jednostek/kg podawana co <math>14 \pm 3</math> dni. Świadczeniobiorcy aktualnie leczeni w związku z chorobą Gaucher'a typu I za pomocą enzymatycznej terapii zastępczej z zastosowaniem imigluceraży, mogą przejść na terapię welaglucerażą alfa stosując taką samą dawkę i taką samą częstość dawkowania.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji do leczenia welaglucerażą alfa:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Stwierdzenie braku lub znacznego niedoboru aktywności enzymu <math>\beta</math>-glukocerebrozydazy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzone badaniem molekularnym;</li> <li>2) Ocena miana przeciwciał przeciwko welaglucerażie alfa (nie jest badaniem obligatoryjnym);</li> <li>3) Morfologia krwi pełna, z rozmazem;</li> <li>4) Układ krzepnięcia;</li> <li>5) Próby wątrobowe: ALAT, AspAT, bilirubina;</li> <li>6) Stężenie fosfatazy alkalicznej;</li> <li>7) Stężenie witamin B<sub>12</sub>, E, D;</li> <li>8) Stężenie cholesterolu;</li> <li>9) Chitotriozydaza;</li> <li>10) USG jamy brzusznej, z oceną wielkości (z podaniem wymiarów) wątroby i śledziony;</li> <li>11) EKG;</li> <li>12) RTG płuc;</li> <li>13) Pomiar antropometryczne;</li> <li>14) Badanie densytometryczne kości (DXA) lub MRI kości długich;</li> <li>15) Ocena jakości życia SF 36;</li> <li>16) Konsultacja ortopedyczna;</li> <li>17) Konsultacja kardiologiczna.</li> </ol> <p><b>2. Monitorowanie leczenia welaglucerażą alfa</b></p> <p><b>2.1. Raz na 180 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Ocena miana przeciwciał przeciwko welaglucerażie alfa (nie jest badaniem obligatoryjnym; decyzja o konieczności wykonania badania podejmowana jest przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkich);</li> <li>2) Morfologia krwi pełna, z rozmazem;</li> <li>3) Układ krzepnięcia.</li> </ol>

<ul style="list-style-type: none"> <li>2) Znaczna progresja choroby pojawiająca się pomimo podjętego leczenia;</li> <li>3) Pacjenci z asymptomatyczną (bezobjawową) postacią choroby Gaucher’a;</li> <li>4) Pacjenci z typem II i III choroby;</li> <li>5) Dzieci poniżej 2 roku życia;</li> <li>6) Brak współpracy pacjenta przy realizacji programu.</li> </ul>		<p>Okresowej oceny skuteczności terapii dokonuje lekarz niezaangażowany w leczenie świadczeniobiorców z chorobą Gaucher’a.</p> <p><b>2.2. Co 365 dni</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Chitotriozydaza;</li> <li>2) USG jamy brzusznej, z oceną wielkości (z podaniem wymiarów) wątroby i śledziony;</li> <li>3) EKG;</li> <li>4) RTG płuc;</li> <li>5) Pomiary antropometryczne (u dzieci do zakończenia fazy wzrostu);</li> <li>6) Badanie densytometryczne kości (DXA) lub MRI kości długich;</li> <li>7) Ocena jakości życia SF 36 (opcjonalnie);</li> <li>8) Konsultacja ortopedyczna (opcjonalnie);</li> <li>9) Konsultacja kardiologiczna (opcjonalnie).</li> </ul> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) Uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) Przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ul>
---	--	---

**LECZENIE WCZESNODZIECIEJCĘJ POSTACI CYSTYNOZY NEFROPATYCZNEJ (ICD-10 E 72.0)**

<b>ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</b>		
<b>ŚWIADCZENIOBIORCY</b>	<b>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE</b>	<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</b>
<p>Kwalifikacji chorych do terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkowych powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>Kwalifikacja do programu oraz weryfikacja skuteczności leczenia co 6 miesięcy odbywa się w oparciu o ocenę stanu klinicznego świadczeniobiorcy oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii.</p> <p><b>1. Kryteria kwalifikacji:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) stężenie hemicystyny (cystyny) w leukocytach krwi obwodowej &gt; 2 nmol/mg białka komórkowego;</li> <li>2) aktualnie lub w wywiadzie cechy tubulopatii (tj. zespół Fanconi-de Toni-Debre) potwierdzające rozpoznanie cystynozy nefropatycznej.</li> </ol> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie:</b></p> <p>Przedłużenie leczenia następuje co 6 miesięcy decyzją Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrazadkowych, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii.</p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkowych lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wystąpienie nadwrażliwości na cysteaminę lub substancje pomocnicze;</li> <li>2) wystąpienie objawów nietolerancji na cysteaminę, uniemożliwiające dalsze leczenie;</li> </ol>	<p><b>1. Dawkowanie:</b></p> <p>Zalecana dawka dobową cysteaminy u dzieci poniżej 12 lat wynosi 1,3 g/m<sup>2</sup> powierzchni ciała.</p> <p>U pacjentów powyżej 12 lat i o masie ciała powyżej 50 kg zalecana dawka dobową leku wynosi 2 g.</p> <p>Preparat podaje się doustnie, cztery razy na dobę, w równych dawkach podzielonych co 6h.</p> <p>Dawka początkowa powinna stanowić 1/4 do 1/6 zalecanej dawki i być stopniowo zwiększana przez okres 4-6 tygodni, w celu uniknięcia nietolerancji preparatu. W przypadkach określonych w Charakterystyce Produktu Leczniczego, dopuszcza się zwiększenie w/w dawki leku ale nie przekraczającej 1,95 g/m<sup>2</sup> powierzchni ciała/dobę.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) stężenie hemicystyny (cystyny) w leukocytach krwi obwodowej;</li> <li>2) morfologia krwi;</li> <li>3) stężenie kreatyniny, karnityny, glukozy, cholesterolu, sodu, potasu, chloru, wapnia, magnezu fosforu, kwasu moczowego, aminokwasów, białka całkowitego, albumin, transaminaz (ASPART, ALAT) w surowicy krwi na czczo;</li> <li>4) stężenie kreatyniny, karnityny, glukozy, sodu, potasu, chloru, wapnia, magnezu, fosforu, aminokwasów, w dobowej zbiorce moczu;</li> <li>5) gazometria krwi żyłnej;</li> <li>6) analiza moczu;</li> <li>7) stężenie hormonów TSH, fT4;</li> <li>8) ocena parametrów rozwojowych: wysokość, masa ciała, powierzchnia ciała;</li> <li>9) USG jamy brzusznej;</li> <li>10) konsultacja nefrologiczna z oceną eGFR;</li> <li>11) konsultacja okulistyczna (badanie przedniego odcinka oka w lampie szczelinowej lub mikroskopem konfokalnym);</li> <li>12) konsultacja neurologiczna;</li> <li>13) konsultacja endokrynologiczna;</li> <li>14) konsultacja psychologiczna, u starszych dzieci z oceną ilorazu inteligencji;</li> <li>15) konsultacja pulmonologiczna z badaniem spirometrycznym u pacjentów &gt; 10 r.ż.;</li> <li>16) konsultacja dermatologiczna.</li> </ol> <p><b>2. Monitorowanie leczenia:</b></p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>3) znana nadwrażliwość na penicylaminę;</li> <li>4) karmienie piersią;</li> <li>5) ciąża;</li> <li>6) rezygnacja pacjenta lub jego opiekunów prawnych;</li> <li>7) znaczna progresja choroby, pojawiająca się pomimo zastosowanego leczenia.</li> </ul>		<p><b>2.1 Raz na 90 dni</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi;</li> <li>2) stężenie kreatyniny, karnityny, glukozy, cholesterolu, sodu, potasu, chloru, wapnia, magnezu fosforu, aminokwasów w surowicy krwi na czczo;</li> <li>3) stężenie kreatyniny, karnityny, glukozy, sodu, potasu, chloru, wapnia, magnezu, fosforu, aminokwasów, w dobowej zbiórce moczu;</li> <li>4) gazometria krwi żyłnej;</li> <li>5) analiza moczu;</li> <li>6) ocena parametrów rozwojowych: wysokość, masa ciała, powierzchnia ciała;</li> <li>7) stężenie hemicystyny (cystyny) w leukocytach krwi obwodowej;</li> <li>8) konsultacja nefrologiczna z oceną eGFR;</li> <li>9) konsultacja dermatologiczna.</li> </ul> <p><b>2.2 Raz na 180 dni</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) stężenie hormonów TSH, fT4;</li> <li>2) konsultacja okulistyczna (badanie przedniego odcinka oka w lampie szczelinowej lub mikroskopem konfokalnym).</li> </ul> <p><b>2.3 Raz na 365 dni</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) USG jamy brzusznej;</li> <li>2) konsultacja neurologiczna;</li> <li>3) konsultacja endokrynologiczna;</li> <li>4) konsultacja psychologiczna;</li> <li>5) konsultacja gastrologiczna;</li> <li>6) konsultacja pulmonologiczna z badaniem spirometrycznym u pacjentów &gt; 10 r.ż.</li> </ul> <p><b>3. Monitorowanie programu:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> </ul>
--	--	---



		<ul style="list-style-type: none"><li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li><li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li></ul>
--	--	--

**LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9)**

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>Pacjent jest kwalifikowany do programu przez Zespół Koordynacyjny ds. Leczenia Pierwotnych Niedoborów Odporności powołany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</b></p> <p><b>1. Kryteria włączenia do programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) rozpoznanie pierwotnego niedoboru odporności wymagającego (zgodnie z obowiązującymi kryteriami) terapii substytucyjnej z wykorzystaniem preparatów immunoglobulin (Ig), potwierdzone przez lekarza specjalistę immunologii klinicznej;</li> <li>2) wykluczenie innych przyczyn zaburzeń odporności;</li> <li>3) stężenie IgG poniżej dolnej granicy normy dla wieku (z wyjątkiem D80.3 i D80.6);</li> <li>4) wiek <math>\geq 18</math> lat.</li> </ol> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>2. Kryteria włączenia do programu pacjentów leczonych uprzednio w ramach programu lekowego lub w ramach jednorodnych grup pacjentów (JGP)</b></p> <p>Do programu włączani są również pacjenci, którzy uprzednio byli leczeni przetoczeniami immunoglobulin w ramach innego programu</p>	<p><b>1. Substancja czynna:</b> immunoglobulina ludzka normalna (Ig)</p> <p><b>2. Sposób podania:</b> dożylnie (IVIg) lub podskórnie (SCIg)</p> <p><b>3. Dawkowanie:</b></p> <p>Dawkowanie, sposób podania i wybór preparatu powinny być ustalone indywidualnie dla każdego pacjenta, w zależności od odpowiedzi na terapię, w aspekcie osiągnięcia odpowiednich parametrów laboratoryjnych oraz zadowalającego stanu klinicznego.</p> <p><b>IVIg</b> (podanie dożylnie) - dawka początkowa od 0,4 do 0,8 g/kg m.c. co 2-4 tygodnie, a następnie co najmniej 0,2 g/kg m.c. co 3-6 tygodni.</p> <p><b>SCIg</b> (podanie podskórne) - dawka początkowa od 0,1 do 0,15 g/kg m.c. w ciągu jednego tygodnia, a następnie dawki podtrzymujące w regularnych odstępach czasu tak, aby osiągnąć skumulowaną miesięczną dawkę rzędu co najmniej 0,2 g/kg m.c.</p> <p>Dawkowanie powinno prowadzić do osiągnięcia poziomu IgG w wysokości co najmniej 5,0 g/l (mierzonego w surowicy przed kolejnym podaniem - w przypadku IVIg lub podczas wizyt kontrolnych - w przypadku SCIg).</p> <p>Podanie podskórne może mieć miejsce w warunkach domowych.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) poziom IgG, IgA, IgM, IgE w surowicy krwi, ew. podklas IgG, w zależności od wskazań klinicznych;</li> <li>2) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>3) poziom glukozy w surowicy krwi;</li> <li>4) oznaczenie w żyłnej krwi obwodowej liczebności subpopulacji oraz ocena funkcji limfocytów, w zależności od wskazań klinicznych;</li> <li>5) ocena funkcji wątroby: poziom aminotransferazy alaninowej (AlAT), aminotransferazy asparaginianowej (AspAT), fosfatazy alkalicznej (ALP) oraz gamma-glutamylotranspeptydazy (GGTP);</li> <li>6) ocena funkcji nerek: ogólne badanie moczu, poziom kreatyniny w surowicy, ocena GFR;</li> <li>7) poziom białka C-reaktywnego (CRP);</li> <li>8) poziom dehydrogenazy mleczanowej (LDH);</li> <li>9) ocena wzrostu, masy ciała oraz ciśnienia tętniczego krwi;</li> <li>10) USG, RTG, TK lub MRI (w zależności od wskazań klinicznych): klatki piersiowej, zatok obocznych nosa lub czołowych, jamy brzusznej;</li> <li>11) badania wirusologiczne: HBs-antygen oraz diagnostyka HCV lub HIV metodą PCR;</li> </ol>

<p>lekowego lub w ramach JGP, pod warunkiem, że w chwili rozpoczęcia terapii substytucyjnej z wykorzystaniem Ig spełniali kryteria włączenia do programu.</p> <p>Jeżeli nie można ocenić, czy w chwili rozpoczęcia terapii substytucyjnej pacjenci spełniali kryteria włączenia do programu, to leczenie można kontynuować w ramach programu lekowego, pod warunkiem, że przeprowadzone badania lub ocena kliniczna pozwolą na potwierdzenie, że chory spełnia kryteria włączenia do programu.</p> <p><b>3. Określenie czasu leczenia w programie:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) terapia substytucyjna Ig pacjentów zakwalifikowanych do programu jest prowadzona do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego lub Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Pierwotnych Niedoborów Odporności decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia;</li> <li>2) możliwa jest, wynosząca do 6 miesięcy przerwa dotycząca substytucji Ig, niewymagająca ponownej kwalifikacji pacjenta do udziału w programie lekowym. Decyzje odnośnie długości przerwy podejmuje specjalista immunologii klinicznej, na podstawie stanu klinicznego pacjenta oraz wybranych parametrów laboratoryjnych oznaczanych w trakcie monitorowania leczenia;</li> <li>3) weryfikacja wskazań do dalszej terapii substytucyjnej za pomocą Ig u danego pacjenta jest przeprowadzana raz w roku przez lekarza specjalistę immunologii klinicznej.</li> </ol> <p><b>4. Kryteria wyłączenia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wystąpienie powikłań, stanowiących</li> </ol>	<p>W takiej sytuacji musi zostać rozpoczęte w warunkach szpitalnych, według następującego schematu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pacjent odbywa sześć wizyt w odstępach tygodniowych; przed każdą wizytą określany jest poziom IgG,</li> <li>2) wizyty pierwsza i druga: SCIg podaje personel medyczny,</li> <li>3) wizyty trzecia i czwarta: SCIg podaje personel medyczny we współpracy z pacjentem lub opiekunami prawnymi pacjenta,</li> <li>4) wizyty piąta i szósta: SCIg administruje samodzielnie pacjent lub opiekunowie prawni pacjenta pod nadzorem personelu medycznego,</li> <li>5) pacjent lub opiekunowie prawni pacjenta muszą być poinstruowani odnośnie sposobu używania pompy strzykawkowej, techniki podawania leku, prowadzenia dziennika leczenia oraz rozpoznawania działań niepożądanych i czynności, które należy podjąć w przypadku ich wystąpienia,</li> <li>6) pacjent otrzymuje preparaty SCIg (wraz z niezbędnym sprzętem medycznym umożliwiającym podanie preparatu i środkami zabezpieczającymi jałowość procedury) w ośrodku prowadzącym terapię PNO danego pacjenta,</li> <li>7) preparat do podawania podskórnego może być wydany dla celów terapii domowej na okres substytucji nie przekraczający 3 miesięcy.</li> </ol>	<p>12) badanie wirusologiczne EBV metodą PCR w zależności od wskazania klinicznego.</p> <p>W przypadku pacjentów nowo zakwalifikowanych do programu lekowego, lecz otrzymujących uprzednio terapię substytucyjną Ig, należy przeprowadzić badania diagnostyczne zgodnie z harmonogramem monitorowania w trakcie programu lekowego.</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) poziom IgG (ew. podklas IgG, w zależności od wskazań klinicznych) w surowicy krwi, mierzony przed kolejnym podaniem IVIg lub wizytą kontrolną lub wydaniem kolejnej dawki preparatu (w przypadku SCIg), co 1-6 miesięcy oraz po przerwie w terapii substytucyjnej;</li> <li>2) liczebność subpopulacji limfocytów w żyłnej krwi obwodowej - w zależności od wskazań klinicznych;</li> <li>3) morfologia krwi z rozmazem, co 3-6 miesięcy;</li> <li>4) poziom glukozy we krwi, co 3-6 miesięcy;</li> <li>5) ocena funkcji wątroby: poziomy AlAT, AspAT, ALP oraz GGTP, co 3-6 miesięcy;</li> <li>6) ocena funkcji nerek: ogólne badanie moczu, poziom kreatyniny, GFR, co 3-6 miesięcy;</li> <li>7) poziom CRP, co 3-6 miesięcy;</li> <li>8) poziom LDH, co 3-6 miesięcy;</li> <li>9) masa ciała na każdej wizycie;</li> <li>10) ciśnienie krwi na każdej wizycie;</li> <li>11) USG, RTG, TK lub MRI: klatki piersiowej, zatok obocznych nosa lub czołowych, jamy brzusznej (rodzaj badania i częstość wykonywania zależą od wskazań klinicznych);</li> <li>12) badania wirusologiczne: HBs-antygen oraz diagnostyka HCV lub HIV metodą PCR, co 12 miesięcy lub wcześniej, w zależności od wskazań klinicznych lub w momencie wyłączenia z programu;</li> </ol>
---	--	--

<p>bezwzględne przeciwwskazanie do substytucyjnego leczenia Ig, stwierdzone przez lekarza specjalistę immunologii klinicznej potwierdzone przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Pierwotnych Niedoborów Odporności lub</p> <p>2) negatywna weryfikacja wskazań do dalszej terapii substytucyjnej za pomocą Ig u danego pacjenta przez lekarza specjalistę immunologii klinicznej potwierdzona przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Pierwotnych Niedoborów Odporności lub</p> <p>3) brak zgody pacjenta lub jego opiekuna prawnego na kontynuację udziału w programie lekowym.</p>		<p>13) badanie wirusologiczne EBV metoda PCR w zależności od wskazania klinicznego.</p> <p><b>3. Monitorowanie programu:</b></p> <p>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</p> <p>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</p> <p>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</p>
---	--	--

## LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU (ICD-10 C 34)

### ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO

ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <p>1) rozpoznanie histologiczne lub cytologiczne raka gruczołowego (wraz z podtypami) lub raka niedrobnokomórkowego z przewagą raka gruczołowego lub raka wielkomórkowego lub raka niedrobnokomórkowego bez ustalonego podtypu (ang. Not Otherwise Specified, NOS);</p> <p>2) potwierdzenie obecności mutacji aktywującej w genie EGFR kodującym receptor naskórkowego czynnika wzrostu (ang. Epidermal Growth Factor Receptor, EGFR);</p> <p>3) zaawansowanie miejscowe (stopień III – z wyjątkiem przypadków, w których możliwe jest zastosowanie radiochemioterapii, radioterapii lub chirurgicznego leczenia) lub uogólnienie (stopień IV);</p> <p>4) brak wcześniejszego leczenia farmakologicznego niedrobnokomórkowego raka płuca w stadium uogólnienia (obecność przerzutów) lub miejscowego zaawansowania (z wyłączeniem chemioterapii uzupełniającej);</p> <p>5) zmiany nowotworowe możliwe do zmierzenia według kryteriów RECIST 1.1. (ang. Response Evaluation Criteria In Solid Tumors, RECIST). Jeżeli pierwotny guz płuca nie istnieje (stan po resekcji płuca, nowotwór płuca bez ogniska pierwotnego), konieczne jest wykazanie w badaniach obrazowych przerzutowych zmian mierzalnych lub policzalnych zmian niemierzalnych;</p> <p>6) w przypadku pojedynczej zmiany – umiejscowienie poza obszarem wcześniejszego napromieniania;</p> <p>7) istnienie możliwości przeprowadzenia obiektywnej oceny odpowiedzi w badaniach obrazowych z zastosowaniem kryteriów oceny systemu RECIST 1.1.;</p>	<p><b>1. Dawkowanie</b></p> <p>1.1. Zalecana dawka dobową afatynibu wynosi 40 mg i powinna być przyjmowana przynajmniej 60 minut przed posiłkiem lub przynajmniej 3 godziny po posiłku.</p> <p>1.2. Jeżeli konieczna jest redukcja dawki, należy ją zmodyfikować zgodnie z kryteriami określonymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego.</p> <p>1.3. Po upływie pierwszych 21 dni leczenia dawka może zostać podniesiona do 50 mg, jeśli u chorego nie wystąpiła biegunka, wysypka, zapalenie błon śluzowych lub inne związane z lekiem zdarzenia niepożądane w stopniu &gt; 1 wg CTCAE (ang. Common Terminology Criteria for Adverse Events, CTCAE). Nie należy zwiększać dawki u chorych, u których wcześniej ją zmniejszono. Maksymalna dobową dawką wynosi 50 mg.</p> <p>1.4. W przypadku nieustępowania ciężkich lub nietolerowanych przez chorego działań niepożądanych pomimo redukcji dawki dobowej do 20 mg, należy przerwać podawanie leku.</p> <p>W przypadku jednoczesnego stosowania inhibitorów glikoproteiny P zaleca się redukcję dawki dobowej o 10 mg, jeśli występuje nietolerancja afatynibu. Inhibitory glikoproteiny P powinno się podawać naprzemiennie, tzn. z zachowaniem możliwie największego odstępu</p>	<p><b>Badania przy kwalifikacji do leczenia afatynibem</b></p> <p>1) histologiczne lub cytologiczne potwierdzenie określonego typu niedrobnokomórkowego raka płuca zgodnie z kryteriami włączenia;</p> <p>2) ocena obecności aktywującej mutacji genu EGFR;</p> <p>3) morfologia krwi z rozmazem;</p> <p>4) oznaczenie stężenia kreatyniny;</p> <p>5) oznaczenie stężenia bilirubiny;</p> <p>6) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej;</p> <p>7) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej;</p> <p>8) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej;</p> <p>9) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym;</p> <p>10) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub klasyczne badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzony miąższ płucny;</p> <p>11) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia - USG, rezonans magnetyczny - MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej.</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <p>1) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub klasyczne badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzony miąższ płucny;</p> <p>2) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia – USG, rezonans magnetyczny – MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej;</p>

<p>8) wiek powyżej 18 roku życia;</p> <p>9) sprawność w stopniu 0-1 wg klasyfikacji WHO;</p> <p>10) wykluczenie obecności istotnych klinicznie chorób współwystępujących (szczególnie – niekontrolowane nadciśnienie tętnicze, niestabilna choroba wieńcowa, zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatniego roku, komorowe zaburzenia rytmu wymagające leczenia);</p> <p>11) brak przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym lub cech progresji przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym po wcześniejszym leczeniu miejscowym (leczenie chirurgiczne lub radioterapia) oraz brak objawów neurologicznych i brak konieczności zwiększania dawki glikokortykosteroidów w ciągu ostatniego miesiąca przed włączeniem do programu;</p> <p>12) prawidłowa czynność układu krwiotwórczego umożliwiająca leczenie zgodnie z aktualną Charakterystyką Produktu Leczniczego;</p> <p>13) prawidłowa czynność nerek:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>stężenie kreatyniny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy lub</li> <li>klirens kreatyniny <math>\geq 30</math> ml/min;</li> </ol> <p>14) prawidłowa czynność wątroby:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>stężenie bilirubiny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy,</li> <li>aktywność transaminaz i fosfatazy zasadowej nieprzekraczająca 3-krotnie górnej granicy normy lub nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy w przypadku wzrostu związanego z przerzutami w wątrobie;</li> </ol> <p>15) brak przeciwwskazań do stosowania afatynibu określonych w Charakterystyce Produktu Leczniczego;</p> <p>16) wykluczone stosowanie jednoczesnej chemioterapii oraz innych leków ukierunkowanych molekularnie.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza</p>	<p>czasowego od podania dawki afatynibu. Najlepiej z zachowaniem odstępu 6 godzin (w przypadku inhibitorów P-gp podawanych dwa razy na dobę) lub 12 godzin (w przypadku inhibitorów P-gp podawanych raz na dobę) od podania afatynibu.</p> <p>W przypadku jednoczesnego stosowania leków silnie indukujących glikoproteinę P, należy rozważyć zwiększenie dawki dobowej o 10 mg oraz przywrócenie poprzedniej dawki afatynibu 2-3 dni po zakończeniu podawania leków indukujących glikoproteinę P.</p>	<p>3) badanie czynności wątroby (aktywność aminotransferaz i stężenie bilirubiny).</p> <p>Badania wykonywane są przed rozpoczęciem leczenia, po 6 tygodniu leczenia w przypadku pkt. 3) lub po 8 tygodniu leczenia w przypadku pkt. 1) lub 2), a następnie w odstępach 3-miesięcznych.</p> <p>W przypadku wystąpienia u chorego objawów hepatotoksyczności dopuszcza się większą częstotliwość badań czynności wątroby.</p> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
--	--	---

<p>prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) z zasadami terapii określonymi w pkt 2.1 - 2.5 oraz</li> <li>2) z kryteriami wyłączenia z programu, o których mowa w ust. 3.</li> </ol> <p>2.1. Stosowanie afatynibu w ramach pierwszej linii leczenia jest prowadzone do stwierdzenia progresji choroby lub wystąpienia działań niepożądanych uniemożliwiających kontynuowanie terapii.</p> <p>2.2. W czasie leczenia konieczne jest wykonywanie badań obrazowych (dodatkowe badania obrazowe wykonuje się w zależności od sytuacji klinicznej):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) przed leczeniem – nie wcześniej niż 28 dni przed zastosowaniem pierwszej dawki leku;</li> <li>2) w czasie leczenia – pierwsza ocena po 8 tygodniach, a kolejne w odstępach 3-miesięcznych – ważność badania – 14 dni.</li> </ol> <p>2.3. Badania obrazowe obejmują:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ocenę zmiany pierwotnej: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub</li> <li>b) badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzony miąższ płucny;</li> </ol> </li> <li>2) ocenę zmian przerzutowych - w zależności od sytuacji klinicznej i lokalizacji badanie tomografii komputerowej lub inne badania obrazowe (USG, rezonans magnetyczny, scyntygrafia i inne) pozwalające na pomiar zmian mierzalnych. Badania obrazowe w trakcie leczenia powinny obejmować ocenę zmian mierzalnych, które zostały opisane przed rozpoczęciem leczenia.</li> </ol> <p>2.4. Jeżeli pierwotny guz płuca nie istnieje (stan po resekcji płuca, nowotwór płuca bez ogniska pierwotnego), konieczne jest wykazanie w badaniach obrazowych przerzutowych zmian mierzalnych lub policzalnych zmian niemierzalnych.</p> <p>2.5. Ocenę wyniku leczenia (odpowiedź) należy wykonywać według kryteriów skali RECIST 1.1.</p>		
---	--	--

<p><b>3. Kryteria wyłączenia z programu</b></p> <p>1) progresja choroby zgodnie z kryteriami RECIST 1.1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) powiększenie się istniejących zmian o przynajmniej 20% lub</li> <li>b) pojawienie się przynajmniej jednej nowej zmiany - potwierdzona w badaniu przedmiotowym lub obrazowym;</li> </ul> <p>2) pogorszenie stanu pacjenta w związku z nowotworem bez progresji potwierdzonej w badaniu przedmiotowym lub obrazowym;</p> <p>3) wystąpienie klinicznie istotnej toksyczności leczenia lub wystąpienie przynajmniej jednego niepożądanego działania będącego zagrożeniem życia według kryteriów CTC (ang. Common Toxicity Criteria, CTC);</p> <p>4) nawracająca lub nieakceptowalna toksyczność związana z leczeniem 3 lub 4 stopnia według kryteriów CTC. Wznowienie leczenia jest uwarunkowane ustąpieniem objawów toksyczności lub zmniejszeniem stopnia nasilenia do CTC stopień 1 lub 2;</p> <p>5) nadwrażliwość na lek lub na substancję pomocniczą;</p> <p>6) obniżenie sprawności do stopnia 2-4 według kryteriów WHO;</p> <p>7) przerwa w przyjmowaniu afatynibu dłuższa niż trzy tygodnie, która została spowodowana niepożądanym działaniem leczenia;</p> <p>8) pogorszenie jakości życia o istotnym znaczeniu według oceny lekarza;</p> <p>9) rezygnacja pacjenta - wycofanie zgody na udział w programie.</p>		
---	--	--



## LECZENIE HORMONEM WZROSTU NISKOROSŁYCH DZIECI URODZONYCH JAKO ZBYT MAŁE W PORÓWNANIU DO CZASU TRWANIA CIĄŻY (SGA lub IUGR) (ICD-10 R 62.9)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p>Do programu kwalifikuje Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) urodzeniowa masa lub długość ciała poniżej <math>-2</math> SD dla wieku ciążowego i płci dziecka wg. norm populacyjnych;</li> <li>2) wiek <math>&gt; 4</math> lat;</li> <li>3) niskorosłość, tj. wysokość ciała poniżej 3 centyla dla płci i wieku, na siatkach centylowych dla populacji dzieci polskich;</li> <li>4) upośledzone tempo wzrastania, tj. poniżej <math>-1</math> SD w odniesieniu do tempa wzrastania populacji dzieci polskich (wymagany jest co najmniej 6-miesięczny okres obserwacji);</li> <li>5) wiek kostny poniżej 14 lat dla dziewczynki i poniżej 16 lat dla chłopca, oceniany metodą Greulich'a-Pyle;</li> <li>6) wykluczenie innych, aniżeli SGA lub IUGR, przyczyn niskorosłości;</li> <li>7) stężenie hormonu wzrostu <math>\geq 10</math> nq/ml stwierdzone na podstawie 2 spośród 4 testów stymulacji sekrecji tego hormonu lub na podstawie testu nocnego wyrzutu hormonu wzrostu (co najmniej 5 pomiarów stężeń hormonu wzrostu);</li> <li>8) brak przeciwwskazań do terapii hormonem wzrostu stwierdzonych na podstawie wyników TK z kontrastem lub MRI okolicy podwzgórzowo- przysadkowej.</li> </ol> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu decyzji o wyłączeniu</p>	<p><b>1. Dawkowanie</b></p> <p>Somatotropina podawana codziennie wieczorem w dawce: 0,48–1,29 IU/kg/tydz. (0,16–0,43 mg/kg/tydz.), optymalnie ok. 0,75 IU/kg/tydz. (0,25 mg/kg/tydz.).</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pomiar stężenia IGF-1;</li> <li>2) pomiar stężenia IGFBP3;</li> <li>3) ocena rozwoju somatycznego, w tym pomiary wysokości i masy ciała oraz obwodu głowy i klatki piersiowej;</li> <li>4) pomiar stężenia glukozy we krwi i odsetka glikowanej hemoglobiny (<math>HbA_{1c}</math>);</li> <li>5) test obciążenia glukozą, z oceną glikemii i insulinemii;</li> <li>6) pomiar stężeń triglicerydów;</li> <li>7) pomiar stężeń całkowitego cholesterolu;</li> <li>8) pomiar frakcji HDL cholesterolu;</li> <li>9) pomiar frakcji LDL cholesterolu;</li> <li>10) pomiar ciśnienia tętniczego krwi;</li> <li>11) badanie dna oka;</li> <li>12) pomiar stężenia TSH;</li> <li>13) pomiar stężenia <math>fT_4</math>;</li> <li>14) pomiar stężenia <math>fT_3</math>;</li> <li>15) RTG śródreżcza ręki dominującej, z przynasadami kości przedramienia, do oceny wieku kostnego,</li> <li>16) jonogram surowicy krwi (co najmniej pomiar stężenia Na i Ca);</li> <li>17) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>18) u świadczeniobiorców powyżej 7 roku życia konsultacja psychologa z oceną rozwoju intelektualnego;</li> <li>19) u świadczeniobiorców poniżej 7 roku życia</li> </ol>

<p>świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>2.1 W przypadku wystąpienia któregokolwiek z poniższych kryteriów, po uzyskaniu zgody Zespołu Koordynacyjnego ds. Stosowania Hormonu Wzrostu, należy wstrzymać podawanie hormonu wzrostu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) objawy pseudo-tumor cerebri;</li> <li>2) podejrzenie złuszczenia głowy kości udowej;</li> <li>3) podwyższone stężenie IGF-1 w odniesieniu do wieku i płci.</li> </ol> <p>O wznowieniu leczenia decyduje Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu na podstawie wykonanych badań.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) złuszczenie głowy kości udowej;</li> <li>2) pseudo-tumor cerebri;</li> <li>3) cukrzyca;</li> <li>4) ujawnienie lub wznowa choroby rozrostowej;</li> <li>5) brak zgody świadczeniobiorcy na kontynuację leczenia lub brak współpracy świadczeniobiorcy;</li> <li>6) niezadowalający efekt leczenia definiowany jako przyrost wysokości ciała świadczeniobiorcy leczonego hormonem wzrostu poniżej 2 cm/rok;</li> <li>7) osiągnięcie wieku kostnego powyżej 14 lat przez dziewczynkę i powyżej 16 lat przez chłopca;</li> <li>8) znacznie nasilone zaburzenia proporcji budowy ciała;</li> <li>9) duże wrodzone wady rozwojowe, upośledzające podstawowe funkcje życiowe;</li> <li>10) aberracje chromosomowe związane ze zwiększonym ryzykiem wystąpienia chorób rozrostowych;</li> <li>11) podwyższone stężenie IGF-1 w odniesieniu do wieku i płci stwierdzone przez okres 3 miesięcy po wstrzymaniu terapii hormonem wzrostu.</li> </ol>		<p>konsultacja psychologa z oceną rozwoju psychoruchowego;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>20) 2 testy spośród 4 testów stymulujących sekrecję hormonu wzrostu: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) test z insuliną,</li> <li>b) test z klonidyną,</li> <li>c) test z glukagonem,</li> <li>d) test z levodopą;</li> </ol> </li> <li>21) obrazowanie okolicy podwzgórzowo-przysadkowej (TK z kontrastem lub MRI);</li> <li>22) w uzasadnionych przypadkach (cechy dysmorfii lub wrodzone wady rozwojowe) konsultacja genetyczna, poszerzona o karyotyp lub badanie molekularne;</li> <li>23) USG jamy brzusznej;</li> <li>24) USG serca;</li> <li>25) inne badania i konsultacje w zależności od potrzeb.</li> </ol> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <p><b>2.1 Po 90 dniach jednorazowo od rozpoczęcia terapii</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pomiar stężenia IGF-1;</li> <li>2) pomiar stężenia IGFBP3;</li> <li>3) ocena rozwoju somatycznego, w tym pomiary wysokości i masy ciała oraz obwodu głowy i klatki piersiowej;</li> <li>4) pomiar ciśnienia tętniczego krwi.</li> </ol> <p><b>2.2 Co 180 dni</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pomiar glikemii na czczo;</li> <li>2) określenie odsetka glikowanej hemoglobiny HbA1c;</li> <li>3) pomiar stężenia IGF-1 (w przypadku stwierdzenia podwyższonego stężenia badanie wykonywane co 90 dni);</li> <li>4) pomiar stężenia TSH;</li> <li>5) pomiar stężenia fT<sub>4</sub>;</li> </ol>
--	--	--

		<p>6) pomiar stężenia <math>fT_3</math>;</p> <p>7) jonogram surowicy krwi (co najmniej pomiar stężenia Na i Ca);</p> <p>8) ocena rozwoju somatycznego, w tym pomiary wysokości i masy ciała, oraz obwodu głowy i klatki piersiowej;</p> <p>9) pomiar ciśnienia tętniczego krwi;</p> <p>10) inne badania i konsultacje w zależności od potrzeb.</p> <p><b>2.3 Co 365 dni</b></p> <p>1) test obciążenia glukozą, z oceną glikemii i insulinemii;</p> <p>2) pomiar stężenia IGFBP3;</p> <p>3) pomiar stężenia triglicerydów;</p> <p>4) pomiar stężenia całkowitego cholesterolu;</p> <p>5) pomiar frakcji LDL cholesterolu;</p> <p>6) pomiar frakcji HDL cholesterolu;</p> <p>7) w przypadku podwyższonego ciśnienia tętniczego krwi:</p> <p style="padding-left: 40px;">a) badanie dna oka,</p> <p style="padding-left: 40px;">b) 24-godzinny pomiar ciśnienia tętniczego metodą Holtera;</p> <p>8) RTG śródreżcza, ręki dominującej, z przynasadami kości przedramienia, do oceny wieku kostnego;</p> <p>9) morfologia krwi z rozmazem;</p> <p>10) u świadczeniobiorców poniżej 7 roku życia konsultacja psychologa z oceną rozwoju psychoruchowego;</p> <p>11) u świadczeniobiorców powyżej 7 roku życia konsultacja psychologa z oceną rozwoju intelektualnego;</p> <p>12) w przypadku podejrzenia złuszczenia głowy kości udowej:</p> <p style="padding-left: 40px;">a) USG lub RTG stawów biodrowych,</p> <p style="padding-left: 40px;">b) TK lub MRI stawów biodrowych,</p>
--	--	--

		<p>c) konsultacja ortopedyczna;</p> <p>13) w zależności od potrzeb:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) USG jamy brzusznej,</li> <li>b) USG klatki piersiowej,</li> <li>c) konsultacja ortopedyczna,</li> <li>d) konsultacja okulistyczna,</li> <li>e) konsultacja neurologiczna,</li> <li>f) konsultacja hemato-onkologa,</li> <li>g) konsultacja genetyczna,</li> <li>h) konsultacja psychologiczna,</li> <li>i) TK,</li> <li>j) MRI,</li> <li>k) inne badania i konsultacje w zależności od potrzeb.</li> </ul> <p><b>2.4 W przypadku wstrzymania leczenia hormonem wzrostu:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) w przypadku wystąpienia objawów pseudo-tumor cerebri: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) konsultacja okulistyczna,</li> <li>b) konsultacja neurologiczna,</li> <li>c) jonogram surowicy krwi,</li> <li>d) obrazowanie ośrodkowego układu nerwowego TK z kontrastem lub MRI;</li> </ul> </li> <li>2) w przypadku podwyższonego stężenia IGF-1: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) pomiar stężenia IGF-1 co 90 dni;</li> </ul> </li> <li>3) w przypadku podejrzenia złuszczenia głowy kości udowej: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) USG lub RTG stawów biodrowych,</li> <li>b) TK lub MRI stawów biodrowych,</li> <li>c) konsultacja ortopedyczna.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej świadczeniobiorcy danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich</li> </ul>
--	--	---

		<p>przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</p> <p>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</p> <p>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</p>
--	--	--

## LECZENIE DAZATYNIBEM OSTREJ BIAŁACZKI LIMFOBLASTYCZNEJ Z CHROMOSOMEM FILADELFIA (Ph+) (ICD-10 C91.0)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji do leczenia dazatynibem ostrej białaczki limfoblastycznej z obecnością chromosomu Filadelfia (Ph+) u dorosłych</b></p> <p>Do leczenia kwalifikowani są pacjenci ze zdiagnozowaną ostrą białaczką limfoblastyczną z udokumentowaną obecnością genu BCR-ABL lub chromosomu Filadelfia (Ph+) w wieku 18 lat i powyżej, u których:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>nie uzyskano całkowitej remisji hematologicznej po leczeniu indukującym remisję lub większej odpowiedzi molekularnej po leczeniu konsolidującym remisję, jeżeli protokół leczenia nie obejmował dazatynibu lub</li> <li>uzyskano remisję całkowitą lub odpowiedź molekularną w wyniku leczenia obejmującego stosowanie dazatynibu i prowadzone jest leczenie podtrzymujące lub</li> <li>wystąpiła hematologiczna remisja całkowita i w badaniu molekularnym lub immunofenotypowym stwierdzono nawrót lub narastanie minimalnej choroby resztkowej, jeżeli protokół leczenia nie obejmował dazatynibu lub</li> <li>wykonano przeszczepienie komórek krwiotwórczych, i przed przeszczepieniem nie uzyskano całkowitej odpowiedzi molekularnej</li> </ol>	<p><b>1. Dawkowanie</b></p> <p>Dazatynib należy podawać w dawce 140 mg na dobę doustnie, do indywidualnej decyzji pozostawia się możliwość modyfikowania dawkowania leku w oparciu o Charakterystykę Produktu Leczniczego.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>elektrolity: Na, K;</li> <li>AspAT, AlAT, GGTP, AP;</li> <li>bilirubina;</li> <li>kreatynina;</li> <li>kwas moczowy;</li> <li>badanie cytologiczne szpiku;</li> <li>badanie molekularne PCR metodą jakościową lub ilościową na obecność BCR-ABL we krwi lub szpiku lub badanie cytogenetyczne;</li> <li>USG jamy brzusznej;</li> <li>EKG.</li> </ol> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <p>Co 2 tygodnie przez pierwszy miesiąc leczenia, następnie co 4 tygodnie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>morfologia krwi;</li> <li>elektrolity: Na, K;</li> <li>AspAT, AlAT, GGTP, AP;</li> <li>bilirubina;</li> <li>kreatynina;</li> <li>kwas moczowy.</li> </ol> <p>Co 4 tygodnie przez pierwsze dwa miesiące leczenia, następnie co 8-12 tygodni:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>badanie cytologiczne szpiku;</li> <li>badanie molekularne PCR metodą ilościową na obecność</li> </ol>

<p>lub</p> <p>5) wystąpiła wznowa hematologiczna choroby, jeżeli protokół leczenia nie obejmował dazatynibu</p> <p>lub</p> <p>6) wystąpiły objawy nietolerancji imatynibu w trakcie wcześniejszej terapii w stopniu uniemożliwiającym dalsze jego stosowanie</p> <p>lub</p> <p>7) stwierdzono pierwotne zajęcie ośrodkowego układu nerwowego (OUN).</p> <p>Do programu włączani są również pacjenci ze zdiagnozowaną ostrą białaczką limfoblastyczną z udokumentowaną obecnością genu BCR-ABL lub chromosomu Filadelfia (Ph+), którzy uprzednio byli leczeni dazatynibem w ramach chemioterapii niestandardowej oraz nowo zdiagnozowani pacjenci, którzy rozpoczęli terapię w okresie od 1 stycznia 2015 r. do 31 marca 2015 r. i rozpoczynając leczenie spełniali kryteria kwalifikacji do programu.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>1) u chorych nie poddanych transplantacji komórek krwiotwórczych leczenie dazatynibem należy kontynuować do czasu progresji choroby;</p> <p>2) u chorych poddanych transplantacji komórek krwiotwórczych leczenie dazatynibem należy kontynuować do czasu uzyskania całkowitej odpowiedzi molekularnej, a następnie rozważyć kontynuowanie leczenia przez kolejne dwa lata lub do czasu progresji choroby.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia z programu</b></p> <p>1) wystąpienie objawów nietolerancji dazatynibu;</p> <p>2) progresja choroby w trakcie leczenia dazatynibem.</p>		<p>BCR-ABL we krwi lub szpiku lub badanie cytogenetyczne.</p> <p><b>3. Monitorowanie programu:</b></p> <p>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</p> <p>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</p> <p>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</p>
--	--	--

## LECZENIE BEKSAROTENEM ZIARNINIAKA GRZYBIASTEGO LUB ZESPOŁU SÉZARY’EGO (ICD-10: C 84.0, C 84.1)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA SUBSTANCJI CZYNNYCH W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Kryteria włączenia do programu:</b></p> <p>1) Do leczenia beksarotenem w ramach programu kwalifikują się świadczeniobiorcy spełniający łącznie następujące kryteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) wiek <math>\geq 18</math> lat,</li> <li>b) prawidłowa funkcja wątroby, nerek i szpiku kostnego,</li> <li>c) potwierdzona diagnoza zespołu Sézary’ego (w oparciu o wynik cytometrii) lub ziarniniaka grzybiastego (w oparciu o wynik badania PCR albo badania wycinka skóry),</li> <li>d) stadium zaawansowania choroby określone jako 1 B lub powyżej, według stopnia zaawansowania TNMB (klasyfikacja ISCL i EORTC) oraz jedno z poniższych kryteriów: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) progresja choroby w trakcie leczenia metotreksatem (MTX) lub interferonem (IFN) prowadzonego przez minimum 3 miesiące, potwierdzona w trakcie co najmniej dwóch kolejnych wizyt lekarskich lub</li> <li>b) nieakceptowalna (w stopniu 3 lub 4 wg klasyfikacji WHO) oraz nawracająca pomimo modyfikacji dawkowania toksyczność terapii metotreksatem (MTX) lub interferonem (IFN) w pierwszej linii, lub</li> <li>c) nawrót choroby po okresie remisji wywołanej wcześniejszym leczeniem systemowym.</li> </ul> </li> </ul> <p>2) W przypadku kobiet wymagana jest zgoda na świadomą kontrolę urodzeń (stosowanie skutecznych niehormonalnych środków antykoncepcyjnych) przez okres leczenia i do 24 miesięcy po</p>	<p><b>Dawkowanie:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Leczenie powinno być prowadzone zgodnie z aktualną Charakterystyką Produktu Leczniczego.</li> <li>2) W ramach programu dopuszczalne jest rozpoczęcie terapii od dawki 150 mg/m<sup>2</sup>p.c./dobę, podawanej przez okres 14 dni, po których należy zwiększyć dawkę do 300 mg/m<sup>2</sup>p.c./dobę.</li> </ul>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>2) płytki krwi;</li> <li>3) stężenie kreatyniny;</li> <li>4) poziom glukozy we krwi;</li> <li>5) transaminazy (AspAT, AlAT);</li> <li>6) stężenie bilirubiny całkowitej;</li> <li>7) poziom albumin;</li> <li>8) stężenie TSH oraz fT4;</li> <li>9) lipidogram (triglicerydy, cholesterol całkowity, frakcja HDL i LDL);</li> <li>10) RTG płuc z opisem (maksymalnie do 3 miesięcy przed kwalifikacją);</li> <li>11) EKG z opisem;</li> <li>12) USG jamy brzusznej;</li> <li>13) określenie TNMB i mSWAT;</li> <li>14) wykluczenie ciąży - w przypadku kobiet w wieku rozrodczym.</li> </ul> <p><b>2. Monitorowanie leczenia:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Badania przeprowadzane 2 razy w ciągu pierwszych 30 dni terapii oraz 1 raz w każdym kolejnym miesiącu terapii (przy wydawaniu leku):</li> </ul>



<p>zastosowaniu ostatniej dawki beksarotenu.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie.</b></p> <p>Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów włączenia i kryteriów wyłączenia z programu.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na substancję czynną lub substancje pomocnicze;</li> <li>2) wystąpienie objawów toksyczności w stopniu 3 lub 4 wg klasyfikacji WHO w przypadku, gdy nie dochodzi do poprawy stanu zdrowia lub gdy objawy toksyczne nie ustępują mimo modyfikacji dawkowania albo po odstawieniu leku;</li> <li>3) progresja choroby w trakcie leczenia, przy czym w celu potwierdzenia progresji wymagany jest okres dwumiesięcznej obserwacji;</li> <li>4) pojawienie się schorzeń współistniejących stanowiących przeciwwskazanie do kontynuacji leczenia;</li> <li>5) ciąża, okres karmienia piersią.</li> </ol>		<ol style="list-style-type: none"> <li>a) morfologia krwi,</li> <li>b) płytki krwi,</li> <li>c) stężenie kreatyniny,</li> <li>d) poziom glukozy we krwi,</li> <li>e) transaminazy (AspAT, AlAT),</li> <li>f) stężenie bilirubiny całkowitej,</li> <li>g) poziom albumin,</li> <li>h) stężenie TSH oraz fT4,</li> <li>i) lipidogram (triglicerydy, cholesterol całkowity, frakcja HDL i LDL),</li> <li>j) wykonanie badań kontrolnych obrazowych - w zależności od potrzeb klinicznych.</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>2) Raz na dwa miesiące należy wypełnić skalę mSWAT.</li> </ol> <p><b>3. Monitorowanie programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
--	--	---

## LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBAH NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G 70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <p>Do programu kwalifikowani są pacjenci, u których przeprowadzono diagnostykę w oparciu o ocenę stanu neurologicznego wg. ustalonych zasad oraz wykluczono inne przyczyny obserwowanych zaburzeń poza wymienionymi poniżej.</p> <p>Do programu kwalifikowani są pacjenci z następującymi rozpoznaniem:</p> <p><b>1.1. Przewlekła zapalna polineuropatia demielinizacyjna (CIDP):</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) potwierdzona: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) badaniem EMG (wymóg neurografii) co najmniej 4 nerwów,</li> <li>b) badaniem płynu mózgowo-rdzeniowego;</li> </ol> </li> <li>2) przy braku skuteczności leczenia kortykosteroidami lub przy występujących przeciwwskazaniach do ich stosowania.</li> </ol> <p><b>1.2. Wieloogniskowa neuropatia ruchowa (MMN):</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) potwierdzona badaniem EMG (wymóg neurografii) co najmniej 6 nerwów;</li> <li>2) w przypadku postępującej niesprawności ruchowej.</li> </ol> <p><b>1.3. Miastenia (MG) przy jednoczesnym wystąpieniu jednego z poniższych punktów:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pojemność życiowa niższa lub równa 20ml/kg m.c;</li> <li>2) retencja CO<sub>2</sub> (ciśnienie parcjalne powyżej 45 mmHg);</li> <li>3) spadki saturacji pomimo pełnej suplementacji tlenem SpO<sub>2</sub> poniżej 93%;</li> <li>4) narastanie zaburzeń oddechowych wymagających</li> </ol>	<p><b>1. Dawkowanie:</b></p> <p><b>1.1.</b> Pierwsze podanie immunoglobulin w dawce 0,4g/kg m.c. we wlewie iv., ogółem dawka leku 1-2 g/kg m.c. w ciągu 2-5 dni.</p> <p><b>1.2.</b> Kontynuacja leczenia w zależności od stanu neurologicznego wlewami w dawce 0,4 g/kg m.c. - 2,0g/kg m.c. na cykl, podanej w ciągu 2-5 dni.</p> <p>W przypadku terapii podtrzymującej MMN, CIDP i miopatii zapalnych dawkowanie ustala się indywidualnie.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>2) AIAT;</li> <li>3) AspAT;</li> <li>4) oznaczanie poziomu immunoglobulin i podklas IgA lub swoistych przeciwciał;</li> <li>5) proteinogram;</li> <li>6) EMG;</li> <li>7) rezonans magnetyczny;</li> <li>8) badanie płynu mózgowo-rdzeniowego;</li> <li>9) oznaczenie przeciwciał przeciwnowotworowych;</li> <li>10) oznaczenie przeciwciał przeciwko akwaporynie 4 (AQP4);</li> <li>11) wzrokowe potencjały wywołane;</li> <li>12) oznaczenie przeciwciał anty-NMDA;</li> <li>13) konsultacja ginekologiczna u kobiet;</li> <li>14) inne badania w kierunku procesów nowotworowych.</li> </ol> <p>O zestawie badań decyduje lekarz specjalista podczas kwalifikacji do programu w zależności od zespołu klinicznego.</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <p><b>2.1. Badania przeprowadzane przed pierwszym podaniem leku:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>2) oznaczenie poziomu kinazy kreatynowej;</li> <li>3) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej,</li> <li>4) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej,;</li> </ol>

<p>mechanicznej wentylacji lub narastający zespół opuszkowy;</p> <p>5) brak skuteczności leczenia kortykosteroidami lub przeciwwskazania do ich stosowania;</p> <p>6) terapia pomostowa przed zabiegiem operacyjnym;</p> <p>7) nasilenie objawów miastonii w okresie ciąży.</p> <p><b>1.4. Zespoły paranowotworowe: zespół miasteniczny Lamberta-Eatona, zapalenie układu limbicznego, polineuropatia ruchowa lub ruchowo-czuciowa udokumentowane co najmniej dwoma z trzech niżej wymienionych badań dodatkowych:</b></p> <p>1) badanie przeciwciał przeciwnowotworowych;</p> <p>2) badanie neurofizjologiczne;</p> <p>3) rezonans magnetyczny;</p> <p>4) przy braku skuteczności leczenia kortykosteroidami lub przy występujących przeciwwskazaniach do ich stosowania.</p> <p><b>1.5. Miopatie zapalne: zapalenie skórno-mięśniowe oraz zapalenie wielomięśniowe w przypadku nieskutecznego leczenia kortykosteroidami.</b></p> <p><b>1.6. Zespół Guillain-Barre</b> w przypadku wystąpienia jednego z poniższych objawów:</p> <p>1) narastająca niesprawność ruchowa uniemożliwiająca samodzielne chodzenie obserwowana w okresie 2 tygodni od momentu zachorowania;</p> <p>2) narastający niedowład mięśni twarzy;</p> <p>3) dyzartia;</p> <p>4) dysfagia;</p> <p>5) zaburzenia oddechowe.</p> <p><b>1.7. Choroba Devica (NMO):</b></p> <p>1) potwierdzona wykonaniem:</p> <p>a) rezonansu magnetycznego mózgu i rdzenia kręgowego,</p> <p>b) badania potencjałów wzrokowych,</p> <p>c) badania przeciwciał przeciwko akwaporynie 4 (AQP4),</p>		<p>5) proteinogram;</p> <p>6) oznaczanie poziomu immunoglobulin i podklas IgA lub swoistych przeciwciał.</p> <p><b>2.2. Badania przeprowadzane przed kolejnym podaniem leku:</b></p> <p>1) morfologia krwi z rozmazem;</p> <p>2) oznaczenie poziomu kinazy kreatynowej;</p> <p>3) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej,</p> <p>4) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej,;</p> <p>oraz</p> <p>5) inne indywidualnie ustalone przez lekarza.</p> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <p>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</p> <p>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</p> <p>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</p>
---	--	---

<p>d) badania płynu mózgowo-rdzeniowego</p> <p>2) w przypadku nieskuteczności leczenia immunosupresyjnego lub występujących przeciwwskazaniach do jego zastosowania.</p> <p><b>1.8. Zapalenie mózgu z przeciwciałami przeciw antygenom neuronalnym:</b></p> <p>1) potwierdzone wykonaniem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) rezonansu magnetycznego mózgu,</li> <li>b) badania płynu mózgowo-rdzeniowego,</li> <li>c) badania poziomu przeciwciał przeciw antygenom neuronalnym</li> </ul> <p>2) w przypadku nieskuteczności leczenia immunosupresyjnego lub występujących przeciwwskazaniach do jego zastosowania.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia z programu.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) nadwrażliwość na immunoglobuliny lub inny składnik preparatu lub</li> <li>2) nieskuteczność leczenia definiowana jako progresja choroby potwierdzona badaniami klinicznymi lub neurofizjologicznymi pomimo zastosowania trzech cykli leczenia.</li> </ul> <p>W przypadkach wyjątkowych, w których pomimo stwierdzenia obecności przeciwciał przeciwko IgA zachodzi bezwzględna konieczność leczenia immunoglobulinami terapia powinna być prowadzona w Oddziale Intensywnej Terapii.</p>		
--	--	--

## LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO SILDENAFIEM, EPOPROSTENOLEM I MACYTENTANEM (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<b>I. Terapia sildenafilem</b> <b>A. Leczenie sildenafilem pacjentów dorosłych w wieku 18 lat i powyżej</b>  <b>1. Monoterapia sildenafilem</b>  <b>1.1 Kryteria włączenia pacjenta do leczenia sildenafilem w monoterapii:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zdiagnozowane oraz udokumentowane tętnicze nadciśnienie płucne (wg. aktualnej klasyfikacji ESC/ERS);</li> <li>2) stopień zaawansowania choroby: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) II-III klasa czynnościowa według WHO lub</li> <li>b) I klasa czynnościowa według WHO, jeżeli do czasu ukończenia 18 roku życia pacjent był skutecznie leczony sildenafilem lub innym inhibitorem PDE5 – z wyłączeniem pacjentów z zespołem Eisenmengera, lub</li> <li>c) III klasa czynnościowa według WHO u pacjentów z zespołem Eisenmengera w przypadku nietolerancji lub nieskuteczności leczenia bosentanem;</li> </ol> </li> <li>3) brak spadku ciśnienia w tętnicy płucnej w ostrym teście hemodynamicznym (według aktualnych kryteriów) lub niezadowalający skutek lub nietolerancja przewlekłego leczenia lekami blokującymi kanał wapniowy pomimo spadku ciśnienia w tętnicy płucnej w ostrym teście hemodynamicznym (według aktualnych kryteriów);</li> <li>4) wiek pacjenta - 18 lat i więcej.</li> </ol>	<b>I. Dawkowanie sildenafilu</b> <b>A. Leczenie sildenafilem pacjentów dorosłych:</b>  <b>1. Leczenie I rzutu - monoterapia</b>  Dawkowanie sildenafilu: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Dawka podstawowa: 20 mg 3 razy dziennie.</li> <li>2) W przypadku progresji choroby udokumentowanej badaniami nieinwazyjnymi i cewnikowaniem prawego serca, zgodnie z opisem programu, istnieje możliwość zwiększenia dawki sildenafilu do maksymalnie 3 razy po 40 mg dziennie jako alternatywy przejścia do terapii II rzutu określonej w programach lekowych leczenia TNP po uzyskaniu pozytywnej opinii konsultanta krajowego w dziedzinie kardiologii.</li> </ol> <b>2. Terapia skojarzona</b>  Dawkowanie sildenafilu w ramach prowadzenia terapii skojarzonej: 20 mg 3 razy dziennie.  <b>3. Sildenafil w postaci zawiesiny doustnej u pacjentów dorosłych stosuje się wyłącznie</b>	<b>I. Terapia sildenafilem</b> <b>1. Badania przy kwalifikacji do leczenia sildenafilem</b>  <b>1.1 Badania nieinwazyjne:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ocena klasy czynnościowej według NYHA;</li> <li>2) test 6-minutowego marszu (w przypadku dzieci dotyczy pacjentów, których parametry rozwojowe umożliwiają wykonanie badania);</li> <li>3) oznaczenie NT-pro-BNP;</li> <li>4) badanie echokardiograficzne.</li> </ol> <b>1.2 Badania inwazyjne.</b> 1.2.1 Cewnikowanie prawego serca (badanie hemodynamiczne) z oceną: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ciśnienia zaklinowania,</li> <li>2) naczyniowego oporu płucnego,</li> <li>3) pojemności minutowej,</li> <li>4) saturacji mieszanej krwi żyłnej</li> </ol> i przeprowadzeniem testów wazodylatacyjnych. Badanie to musi być wykonane nie więcej niż 8 tygodni przed włączeniem do programu. 1.2.2 W przypadku ciężkiego stanu pacjenta diagnostyczne cewnikowanie prawego serca można odłożyć do czasu uzyskania stabilizacji klinicznej wyłącznie pod warunkiem, że było ono wykonane wcześniej i potwierdziło rozpoznanie tętniczego nadciśnienia płucnego.

<p>Przez cały okres terapii zaleca się stosowanie skutecznej metody antykoncepcji u kobiet w wieku rozrodczym.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>1.2 Określenie czasu leczenia sildenafilem w monoterapii;</b> Czas leczenia sildenafilem w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia.</p> <p><b>1.3 Kryteria wyłączenia z leczenia I rzutu sildenafilem w monoterapii:</b> Pacjent zostaje wyłączony z leczenia I rzutu sildenafilem w monoterapii w przypadku wystąpienia co najmniej jednego z następujących kryteriów:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nieskuteczność terapii lub powikłania terapii;</li> <li>2) udar mózgu w ciągu ostatnich 90 dni;</li> <li>3) ostry zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatnich 90 dni;</li> <li>4) ciężkie niedociśnienie tętnicze (&lt;90/50 mmHg) jeżeli nie jest objawem niewydolności prawej komory wtórnej do TNP;</li> <li>5) konieczność stosowania azotanów, leków przeciwwirycznych, leków przeciwwirusowych powodujących interakcje z sildenafilem;</li> <li>6) retinitis pigmentosa lub utrata wzroku w wyniku nietętniczej przedniej niedokrwiennej neuropatii nerwu wzrokowego (NAION);</li> <li>7) ciężka niewydolność wątroby (Klasa C wg Child-Pugh);</li> <li>8) nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą;</li> <li>9) brak współpracy z strony pacjenta w zakresie prowadzenia terapii oraz okresowej kontroli;</li> </ol> <p><b>2. Terapija skojarzona - leczenie sildenafilem w skojarzeniu z inną substancją czynną przewidzianą do leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego w ramach programów lekowych dotyczących leczenia TNP.</b></p>	<p>w przypadku nietolerancji lub niemożności podania postaci stałej.</p> <p><b>B. Leczenie sildenafilem dzieci</b></p> <p>Dawkowanie sildenafilu w ramach leczenia w monoterapii lub terapii skojarzonej:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) masa ciała ≤ 20 kg: 10 mg 3 razy dziennie;</li> <li>2) masa ciała &gt; 20 kg: 20 mg 3 razy dziennie.</li> </ol> <p><b>C. W przypadku</b> gdy sildenafil jest stosowany łącznie z inną substancją czynną w ramach terapii skojarzonej, finansowanie zastosowania tej substancji odbywa się w ramach odpowiedniego programu lekowego dotyczącego leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego.</p> <p><b>II. Dawkowanie epoprostenolu</b> Zgodnie z dawkowaniem określonym w Charakterystyce Produktu Leczniczego.</p> <p><b>III. Dawkowanie macytentanu i sildenafilu w terapii skojarzonej:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) dawka macytentanu: 10 mg raz dziennie;</li> <li>2) dawka sildenafilu: 20 mg 3 razy dziennie.</li> </ol>	<p>1.2.3 Wymóg cewnikowania prawego serca przy kwalifikacji nie dotyczy:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) pacjentów przechodzących do leczenia sildenafilem w ramach programu lekowego leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego w części dotyczącej leczenia dorosłych, u których rozpoznanie tętniczego nadciśnienia płucnego potwierdzono wcześniej w ośrodku pediatrycznym a leczenie stanowi kontynuację dotychczasowej opieki,</li> <li>b) pacjentów z zespołem Eisenmengera, jeśli cewnikowanie prawego serca było wykonane u nich w przeszłości i potwierdziło rozpoznanie tętniczego nadciśnienia płucnego,</li> <li>c) pacjentów, u których nieskuteczność monoterapii substancją czynną stosowaną w programach lekowych została udokumentowana w przeszłości przy pomocy cewnikowania prawego serca i którzy w związku z tym otrzymują aktualnie terapię skojarzoną obejmującą sildenafil.</li> </ol> <p><b>2. Monitorowanie leczenia sildenafilem</b> Ocena postępu leczenia powinna być wykonywana w stanie możliwie jak najbardziej stabilnym.</p> <p><b>2.1 Badania nieinwazyjne:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ocena klasy czynnościowej według NYHA;</li> <li>2) test 6-minutowego marszu (w przypadku dzieci dotyczy pacjentów, których parametry rozwojowe umożliwiają wykonanie badania);</li> <li>3) oznaczenie NT-pro-BNP;</li> <li>4) badanie echokardiograficzne (w przypadku rozbieżności wyników badań podstawowych)</li> </ol> <p>- wykonuje się co 3 - 6 miesięcy. Do podjęcia decyzji terapeutycznych mogą być użyte również badania wykonane nie w ramach rutynowej kontroli co 3-6 miesięcy, ale również wykonane w przypadku pogorszenia samopoczucia lub pogorszenia stanu pacjenta. W tej sytuacji odstęp 3-6 miesięcy do następnych rutynowych badań kontrolnych wymaganych przez program można</p>
--	--	---

<p><b>2.1 Kryteria kwalifikacji do leczenia sildenafilem w skojarzeniu z inną substancją czynną u pacjentów w wieku 18 lat i powyżej:</b></p> <p>Sildenafil może być stosowany łącznie z inną substancją czynną, o której mowa w programach lekowych, dotyczących leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego w przypadku kiedy:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) monoterapia jakąkolwiek substancją czynną zastosowaną w ramach programów lekowych dotyczących leczenia TNP okazała się nieskuteczna lub</li> <li>2) pacjent jest w IV klasie czynnościowej wg WHO w momencie rozpoznania choroby lub gdy nastąpiło pogorszenie do III lub IV klasy czynnościowej wg WHO pomimo dotychczasowego leczenia lub</li> <li>3) pacjent osiągnął wiek 18 lat, jeżeli dotychczas był skutecznie leczony terapią skojarzoną w ramach programu lekowego w części dotyczącej leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego u dzieci.</li> </ol> <p>Przez cały okres terapii zaleca się stosowanie skutecznej metody antykoncepcji u kobiet w wieku rozrodczym.</p> <p><b>2.2 Określenie czasu leczenia sildenafilem w ramach prowadzenia terapii skojarzonej</b></p> <p>Czas leczenia sildenafilem w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia.</p> <p><b>2.3 Kryteria wyłączenia z leczenia sildenafilem w ramach prowadzonej terapii skojarzonej:</b></p> <p>Pacjent zostaje wyłączony z leczenia sildenafilem w przypadku wystąpienia co najmniej jednego z następujących kryteriów:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) powikłania terapii;</li> <li>2) udar mózgu w ciągu ostatnich 90 dni;</li> <li>3) ostry zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatnich 90 dni;</li> <li>4) ciężkie niedociśnienie tętnicze (&lt;90/50 mmHg) jeżeli nie jest objawem niewydolności prawej komory wtórnej do TNP;</li> </ol>		<p>także liczyć od momentu wspomnianych dodatkowych badań przeprowadzonych w terminie wcześniejszym ze wskazań klinicznych.</p> <p><b>2.2 Badania inwazyjne:</b></p> <p>Cewnikowanie prawego serca (badanie hemodynamiczne) z oceną ciśnienia zaklinowania, naczyniowego oporu płucnego, pojemności minutowej i saturacji mieszanej krwi żyłnej wykonuje się:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) co 12 -24 miesiące – nie dotyczy pacjentów z zespołem Eisenmengera;</li> <li>2) przed włączeniem terapii skojarzonej lub terapii II rzutu, z tym że w przypadku ciężkiego stanu pacjenta (IV klasa czynnościowa według NYHA) można odłożyć cewnikowanie do czasu uzyskania stabilizacji klinicznej;</li> <li>3) jeżeli: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) panel badań nieinwazyjnych wskazuje na niezadowalający efekt leczenia zgodnie z obowiązującymi standardami lub</li> <li>b) jeżeli obraz kliniczny i wyniki badań nieinwazyjnych są niejednoznaczne</li> </ol> - do decyzji lekarza prowadzącego.</li> </ol> <p>Wykonanie cewnikowania prawego serca nie jest wymagane u pacjentów w wieku poniżej 18 lat.</p> <p>Skuteczność terapii ocenia się na podstawie cewnikowania prawego serca zgodnie z obowiązującymi standardami.</p> <p><b>II. Terapia epoprostenolem</b></p> <p><b>1. Badania przy kwalifikacji do leczenia epoprostenolem:</b></p> <p><b>1.1 Badania nieinwazyjne:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ocena klasy czynnościowej według NYHA;</li> <li>2) test 6-minutowego marszu (nie dotyczy chorych w IV klasie czynnościowej z klinicznymi objawami zdekompensowanej</li> </ol>
--	--	---

<p>5) konieczność stosowania azotanów, leków przeciwwrzybiczych, leków przeciwwirusowych powodujących interakcje z sildenafilem;</p> <p>6) retinitis pigmentosa lub utrata wzroku w wyniku nietętniczej przedniej niedokrwiennej neuropatii nerwu wzrokowego (NAION);</p> <p>7) ciężka niewydolności wątroby (Klasa C wg Child-Pugh);</p> <p>8) nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą;</p> <p>9) inne okoliczności uzasadnione względami medycznymi, które wskazują na konieczność zmiany terapii na inną.</p> <p><b>B. Leczenie sildenafilem dzieci w wieku od 1. do 17 roku życia.</b></p> <p><b>1. Monoterapia sildenafilem</b></p> <p><b>1.1 Kryteria kwalifikacji dzieci do leczenia sildenafilem w monoterapii:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zdiagnozowane oraz udokumentowane tętnicze nadciśnienie płucne (wg. aktualnej klasyfikacji ESC/ERS);</li> <li>2) wiek od 1.do 17. roku życia;</li> <li>3) stopień zaawansowania choroby: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) II-III klasa czynnościowa według WHO lub</li> <li>b) I klasa czynnościowa według WHO, jeżeli pacjent był wcześniej skutecznie leczony sildenafilem lub innym inhibitorem PDE5,</li> </ol> </li> </ol> <p>- w przypadku nietolerancji, nieskuteczności lub braku możliwości leczenia bosentanem.</p> <p>Przez cały okres terapii zaleca się stosowanie skutecznej metody antykoncepcji u miesiączkujących dziewcząt.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>1.2 Określenie czasu leczenia sildenafilem dzieci w programie:</b></p>		<p>niewydolności prawej komory);</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3) oznaczenie NT-pro-BNP;</li> <li>4) badanie echokardiograficzne.</li> </ol> <p><b>1.2 Badania inwazyjne:</b></p> <p>1.2.1 Cewnikowanie prawego serca (badanie hemodynamiczne) z oceną:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ciśnienia zaklinowania,</li> <li>2) naczyniowego oporu płucnego,</li> <li>3) pojemności minutowej,</li> <li>4) saturacji mieszanej krwi żyłnej</li> </ol> <p>i przeprowadzeniem testów wazodylatacyjnych.</p> <p>Badanie to musi być wykonane nie więcej niż 8 tygodni przed włączeniem do programu.</p> <p>1.2.2 W przypadku ciężkiego stanu pacjenta diagnostyczne cewnikowanie prawego serca można odłożyć do czasu uzyskania stabilizacji klinicznej wyłącznie pod warunkiem, że było ono wykonane wcześniej i potwierdziło rozpoznanie tętniczego nadciśnienia płucnego.</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia epoprostenolem</b></p> <p>Ocena postępu leczenia powinna być wykonywana w stanie możliwie jak najbardziej stabilnym.</p> <p><b>2.1 Badania nieinwazyjne:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ocena klasy czynnościowej według NYHA,</li> <li>2) test 6-minutowego marszu (z wyjątkiem pacjentów w IV klasie czynnościowej),</li> <li>3) oznaczenie NT-pro-BNP,</li> <li>4) badanie echokardiograficzne (w przypadku znacznych rozbieżności wyników badań podstawowych)</li> </ol> <p>– wykonuje się co 3 - 6 miesięcy lub</p> <p>– w terminie wcześniejszym, zależnie od wskazań klinicznych, w przypadku pogorszenia samopoczucia lub stanu chorego.</p> <p>W przypadku wskazań klinicznych do przeprowadzenia badań</p>
---	--	--



<p>Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia z programu.</p> <p><b>1.3 Kryteria wyłączenia dzieci z programu:</b>  Pacjent zostaje wyłączony z leczenia sildenafilem w przypadku wystąpienia co najmniej jednego z następujących kryteriów:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wrodzona wada serca z nadciśnieniem płucnym, w której istnieje możliwość leczenia operacyjnego (nie dotyczy okresu oczekiwania na wykonanie zabiegu operacyjnego);</li> <li>2) nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;</li> <li>3) ciężkie zaburzenie czynności wątroby (Klasa C wg Child-Pugh);</li> <li>4) jednoczesne stosowanie leków przeciwwirycznych, przeciwwirusowych, immunosupresyjnych, glibenklamidu, rifampicyny;</li> <li>5) retinitis pigmentosa lub utrata wzroku w wyniku nietętniczej przedniej niedokrwiennej neuropatii nerwu wzrokowego (NAION);</li> </ol> <p><b>2. Terapia skojarzona - leczenie sildenafilem w skojarzeniu z inną substancją czynną przewidzianą do leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego w ramach programów lekowych dotyczących leczenia TNP.</b></p> <p><b>2.1 Kryteria kwalifikacji do zastosowania terapii skojarzonej u dzieci od 1. do 17. roku życia:</b>  Sildenafil może być stosowany łącznie z inną substancją czynną, o której mowa w programach lekowych, dotyczących leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego w przypadku kiedy:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) monoterapia jakąkolwiek substancją czynną zastosowaną w ramach programów lekowych dotyczących leczenia TNP u dzieci do 17. roku życia okazała się nieskuteczna;</li> <li>2) pacjent jest w IV klasie czynnościowej wg WHO w momencie rozpoznania choroby lub gdy nastąpiło pogorszenie do III lub IV klasy czynnościowej wg WHO</li> </ol>		<p>kontrolnych po okresie leczenia krótszym niż 3 miesiące odstępow 3-6 miesięcy do następnych rutynowych badań kontrolnych można liczyć od momentu wspomnianych dodatkowych badań.</p> <p><b>2.2 Badania inwazyjne:</b>  Cewnikowanie prawego serca (badanie hemodynamiczne) z oceną ciśnienia zaklinowania, naczyniowego oporu płucnego, pojemności minutowej i saturacji mieszanej krwi żyłnej wykonuje się:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) co 12 -24 miesiące - nie dotyczy pacjentów z zespołem Eisenmengera;</li> <li>2) w sytuacji progresji choroby do IV klasy czynnościowej według NYHA (po uzyskaniu stabilności klinicznej pacjenta i w przypadku gdy istnieją możliwości eskalacji terapii inne niż zwiększenie dawki epoprostenolu, np. terapia skojarzona, septostomia przedsionkowa lub transplantacja płuc);</li> <li>3) jeżeli: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) panel badań nieinwazyjnych wskazuje na niezadowalający efekt leczenia zgodnie z obowiązującymi standardami lub</li> <li>b) jeżeli obraz kliniczny i wyniki badań nieinwazyjnych są niejednoznaczne</li> </ol> – do decyzji lekarza prowadzącego.</li> </ol> <p>Skuteczność terapii ocenia się na podstawie cewnikowania prawego serca zgodnie z obowiązującymi standardami.</p> <p><b>III. Terapia macytentanem w skojarzeniu z sildenafilem</b></p> <p><b>1. Badania przy kwalifikacji:</b></p> <p><b>1.1 Badania nieinwazyjne:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ocena klasy czynnościowej według NYHA;</li> <li>2) test 6-minutowego marszu;</li> <li>3) oznaczenie NT-pro-BNP;</li> <li>4) badanie echokardiograficzne.</li> </ol> <p><b>1.2 Badania inwazyjne:</b></p>
---	--	--

<p>pomimo dotychczasowego leczenia.</p> <p>Przez cały okres terapii zaleca się stosowanie skutecznej metody antykoncepcji u miesiączkujących dziewcząt.</p> <p><b>2.2 Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia z programu.</p> <p><b>2.3 Kryteria wyłączenia z leczenia sildenafilem:</b></p> <p>Z leczenia sildenafilem w ramach terapii skojarzonej wyłącza się pacjentów w przypadku wystąpienia co najmniej jednego z poniższych kryteriów:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wrodzona wada serca z nadciśnieniem płucnym, w której istnieje możliwość leczenia operacyjnego (nie dotyczy okresu oczekiwania na wykonanie zabiegu operacyjnego);</li> <li>2) nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;</li> <li>3) ciężkie zaburzenie czynności wątroby (Klasa C wg Child-Pugh);</li> <li>4) jednoczesne stosowanie leków przeciwgrzybiczych, przeciwwirusowych, immunosupresyjnych, glibenklamidu, rifampicyny;</li> <li>5) retinitis pigmentosa lub utrata wzroku w wyniku nietętniczej przedniej niedokrwiennej neuropatii nerwu wzrokowego (NAION)</li> </ol> <p><b>C. Kontynuacja leczenia TNP sildenafilem u pacjentów, które osiągnęły wiek 18 lat i wcześniej otrzymywały sildenafil w ramach programu leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego u dzieci.</b></p> <p>Do leczenia sildenafilem w ramach programu lekowego leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego w części dotyczącej leczenia dorosłych pacjentów kwalifikują się wszyscy pacjenci dotychczas leczeni w programie leczenia TNP u dzieci, u których nie</p>		<p>1.2.1 Cewnikowanie prawego serca (badanie hemodynamiczne) z oceną:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ciśnienia zaklinowania;</li> <li>2) naczyniowego oporu płucnego;</li> <li>3) pojemności minutowej;</li> <li>4) saturacji mieszanej krwi żyłnej</li> </ol> <p>i przeprowadzeniem testów wazodylatacyjnych.</p> <p>Badanie to musi być wykonane nie więcej niż 8 tygodni przed włączeniem do programu.</p> <p>1.2.2 W przypadku ciężkiego stanu pacjenta diagnostyczne cewnikowanie prawego serca można odłożyć do czasu uzyskania stabilizacji klinicznej wyłącznie pod warunkiem, że było ono wykonane wcześniej i potwierdziło rozpoznanie tętniczego nadciśnienia płucnego.</p> <p>1.2.3 Wymóg cewnikowania prawego serca przy kwalifikacji nie dotyczy pacjentów z zespołem Eisenmengera, jeśli cewnikowanie prawego serca było wykonane u nich w przeszłości i potwierdziło rozpoznanie tętniczego nadciśnienia płucnego.</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia:</b></p> <p>Ocena postępu leczenia powinna być wykonywana w stanie możliwie jak najbardziej stabilnym.</p> <p><b>2.1 Badania nieinwazyjne:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ocena klasy czynnościowej według NYHA;</li> <li>2) test 6-minutowego marszu;</li> <li>3) oznaczenie NT-pro-BNP;</li> <li>4) badanie echokardiograficzne (w przypadku rozbieżności wyników badań podstawowych)</li> </ol> <p>- wykonuje się co 3 - 6 miesięcy. Do podjęcia decyzji terapeutycznych mogą być użyte również badania wykonane nie w ramach rutynowej kontroli co 3-6 miesięcy, ale również wykonane w przypadku pogorszenia samopoczucia lub stanu pacjenta. W tej sytuacji odstęp 3-6 miesięcy do następnych rutynowych badań kontrolnych wymaganych przez program można także liczyć od momentu wspomnianych dodatkowych badań</p>
--	--	---

<p>stwierdza się kryteriów wyłączenia z programu.</p> <p><b>II. Terapia epoprostenolem</b></p> <p><b>1. Kryteria kwalifikacji do leczenia epoprostenolem:</b></p> <p>Do leczenia w ramach programu kwalifikują się pacjenci:</p> <p><b>1.1 spełniający łącznie 4 poniższe kryteria:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zdiagnozowane oraz udokumentowane tętnicze nadciśnienie płucne (wg. aktualnej klasyfikacji ESC/ERS);</li> <li>2) brak spadku ciśnienia w tętnicy płucnej w ostrym teście hemodynamicznym (według aktualnych kryteriów) lub niezadowolający skutek lub nietolerancja przewlekłego leczenia lekami blokującymi kanał wapniowy pomimo spadku ciśnienia w tętnicy płucnej w ostrym teście hemodynamicznym (według aktualnych kryteriów);</li> <li>3) wiek od 18 lat;</li> <li>4) IV klasa czynnościowa według NYHA w momencie rozpoznania choroby lub pomimo jej dotychczasowego leczenia</li> </ol> <p>albo pacjenci:</p> <p><b>1.2 spełniający łącznie 5 poniższych kryteriów:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zdiagnozowane oraz udokumentowane tętnicze nadciśnienie płucne (wg. aktualnej klasyfikacji ESC/ERS);</li> <li>2) brak spadku ciśnienia w tętnicy płucnej w ostrym teście hemodynamicznym (według aktualnych kryteriów) lub niezadowolający skutek lub nietolerancja przewlekłego leczenia lekami blokującymi kanał wapniowy pomimo spadku ciśnienia w tętnicy płucnej w ostrym teście hemodynamicznym (według aktualnych kryteriów);</li> <li>3) wiek od 18 lat;</li> <li>4) III klasa czynnościowa według NYHA;</li> <li>5) dotychczasowe leczenie: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) nieskuteczne leczenie I rzutu</li> </ol> </li> </ol>		<p>przeprowadzonych w terminie wcześniejszym ze wskazań klinicznych.</p> <p><b>2.2 Badania inwazyjne:</b></p> <p>Cewnikowanie prawego serca (badanie hemodynamiczne) z oceną ciśnienia zaklinowania, naczyniowego oporu płucnego, pojemności minutowej i saturacji mieszanej krwi żyłnej wykonuje się:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) co 12 - 24 miesiące (nie dotyczy pacjentów z zespołem Eisenmengera);</li> <li>2) w sytuacji progresji choroby do IV klasy czynnościowej według NYHA, gdy rozważana jest modyfikacja leczenia w ramach terapii skojarzonej lub terapii II rzutu;</li> <li>3) jeżeli: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) panel badań nieinwazyjnych wskazuje na niezadowolający efekt leczenia zgodnie z obowiązującymi standardami lub</li> <li>b) obraz kliniczny i wyniki badań nieinwazyjnych są niejednoznaczne</li> </ol> </li> </ol> <p>– do decyzji lekarza prowadzącego.</p> <p>Skuteczność terapii ocenia się na podstawie cewnikowania prawego serca zgodnie z obowiązującymi standardami.</p> <p><b>IV. Monitorowanie programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
--	--	--

albo

- b) nieskuteczne lub źle tolerowane leczenie jednym ze schematów lekowych przewidzianych do stosowania w ramach II rzutu lub terapii skojarzonej.

## 2. Określenie czasu leczenia epoprostenolem w programie:

Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia.

## 3. Kryteria wyłączenia z leczenia epoprostenolem:

- 1) zastoinowa niewydolność serca spowodowana ciężkim zaburzeniem czynności lewej komory serca;
- 2) nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą;
- 3) wystąpienie obrzęku płuc w czasie określania zakresu dawek;
- 4) laktacja;
- 5) inne przeciwwskazania określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego;
- 6) inne okoliczności uzasadnione względami medycznymi, które wskazują na konieczność zmiany terapii na inną.

## III. Terapię macytentanem w skojarzeniu z sildenafilem

### 1. Kryteria kwalifikacji do leczenia macytentanem w skojarzeniu z sildenafilem:

- 1) zdiagnozowane oraz udokumentowane tętnicze nadciśnienie płucne (według aktualnej klasyfikacji ESC/ERS);
- 2) brak spadku ciśnienia w tętnicy płucnej w ostrym teście hemodynamicznym (według aktualnych kryteriów) lub niezadowalający skutek lub nietolerancja przewlekłego leczenia lekami blokującymi kanał wapniowy pomimo spadku ciśnienia w tętnicy płucnej w ostrym teście hemodynamicznym (według aktualnych kryteriów);

<p>3) wiek pacjenta - 18 lat i więcej;</p> <p>4) III klasa czynnościowa według WHO;</p> <p>5) nieskuteczna terapia sildenafilem albo tadalafillem, albo bosentanem zastosowanymi jako leczenie początkowe;</p> <p>6) brak innych przeciwwskazań wymienionych w Charakterystykach Produktów Leczniczych.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie:</b></p> <p>Czas leczenia świadczeniobiorcy w programie w ramach terapii skojarzonej macytentanem z sildenafilem określa lekarz m.in. na podstawie kryteriów wyłączenia.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia z leczenia terapią skojarzoną macytentanem z sildenafilem:</b></p> <p>Zostały określone odpowiednio w punktach:</p> <p>a) I.A. 2.3,</p> <p>b) III. 3.1.</p> <p><b>3.1 Kryteria wyłączenia z leczenia macytentanem:</b></p> <p>1) nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;</p> <p>2) brak stosowania skutecznej metody zapobiegania ciąży przez kobiety w wieku rozrodczym;</p> <p>3) ciąża;</p> <p>4) karmienie piersią;</p> <p>5) ciężkie zaburzenia czynności wątroby;</p> <p>6) wyjściowa aktywność aminotransferaz wątrobowych (AspAT lub AlAT) &gt; 3 razy niż wartość górnej granicy normy;</p> <p>7) brak współpracy ze strony pacjenta w zakresie prowadzenia terapii oraz okresowej kontroli;</p> <p>8) inne okoliczności uzasadnione względami medycznymi, które wskazują na konieczność zmiany terapii na inną.</p>		
--	--	--

## LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N25.8)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>wiek od 18 roku życia;</li> <li>wtórna nadczynność przytarczyc;</li> <li>długotrwałe leczenie hemodializą z powodu schyłkowej niewydolności nerek;</li> <li>przeciwwskazania do zastosowania lub niepowodzenie innych opcji terapeutycznych (np. dla paratyroidektomii);</li> <li>stężenie iPTH &gt; 500pg/ml.</li> </ol> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie:</b> Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>osiągnięcie normalizacji wskaźników gospodarki wapniowo - fosforanowej zgodnie z aktualnymi wytycznymi K/DOQI (Kidney Disease Outcome Quality Initiative - US National Kidney Foundation);</li> <li>przeszczepienie nerki;</li> <li>nadwrażliwość na lek lub substancje pomocnicze;</li> <li>wystąpienie ciężkich działań niepożądanych w trakcie leczenia.</li> </ol>	<p><b>Dawkowanie parykalcytolu:</b> Zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego.</p>	<p><b>1. Monitorowanie leczenia parykalcytolem:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>stężenie iPTH - przez 1-4 tygodnie od rozpoczęcia leczenia, następnie kontrola co 1-3 miesiące;</li> <li>stężenie w surowicy Ca x P;</li> <li>stężenie wapnia w surowicy;</li> <li>stężenie fosforu w surowicy.</li> </ol> <p><b>2. Monitorowanie programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia;</li> <li>uzupełnianie danych zawartych w rejestrze (SMPT), dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.</li> </ol>

## LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PŁAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) (ICD-10 H35.3)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia płamki związanego z wiekiem afliberceptem</b></p> <p>Pacjent jest kwalifikowany do programu przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Neowaskularnej (Wysiękowej) Postaci Zwyrodnienia Płamki Związanego z Wiekiem, powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>Każdorazowo pacjenta do podania kolejnej dawki leku kwalifikuje lekarz prowadzący.</p> <p><b>1.1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>obecność aktywnej (pierwotnej lub wtórnej), klasycznej, ukrytej lub mieszanej neowaskularyzacji podsiatkówkowej (CNV) zajmującej ponad 50% zmiany w przebiegu AMD potwierdzona w OCT (optycznej koherentnej tomografii) i angiografii fluoresceinowej;</li> <li>wiek powyżej 45. roku życia;</li> <li>wielkość zmiany mniejsza niż 12 DA (12 powierzchni tarczy nerwu wzrokowego);</li> <li>ostrość wzroku w leczonym oku 0,1-0,8 określonej według tablicy Snellena (lub odpowiednio ekwiwalent ETDRS);</li> <li>zgoda pacjenta na wykonanie iniekcji doszklistkowych;</li> <li>brak dominującego zaniku geograficznego;</li> <li>brak dominującego wylewu krwi.</li> </ol> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>1.2. Kryteria włączenia do programu pacjentów leczonych uprzednio w ramach jednorodnych grup pacjentów</b></p>	<p><b>1. Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia płamki związanego z wiekiem afliberceptem</b></p> <p><b>1.1. Dawkowanie afliberceptu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>zalecana dawka afliberceptu wynosi 2 mg, co odpowiada 50 mikrolitrom roztworu (0,05ml) na jedno wstrzyknięcie doszklistkowe;</li> <li>leczenie afliberceptem rozpoczyna się od jednego wstrzyknięcia na miesiąc przez trzy kolejne miesiące, a następnie lek podaje się w postaci jednego wstrzyknięcia co 2 miesiące;</li> <li>po pierwszych 12 miesiącach leczenia afliberceptem odstęp pomiędzy dawkami można wydłużyć – kolejne dawki podaje się w razie stwierdzenia aktywności choroby w postaci płynu podsiatkówkowego lub śródsiatkówkowego związanego z neowaskularyzacją podsiatkówkową;</li> <li>po pierwszych 12 miesiącach leczenia nie ma potrzeby comiesięcznego monitorowania pomiędzy iniekcjami, jednak badania kontrolne pacjenta muszą być wykonywane nie rzadziej niż co 2 miesiące.</li> </ol> <p><b>2. Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia płamki związanego z wiekiem ranibizumabem</b></p> <p><b>2.1. Dawkowanie ranibizumabu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>zalecana dawka ranibizumabu wynosi 0,5 mg, co odpowiada 50 mikrolitrom roztworu (0,05 ml)</li> </ol>	<p><b>1. Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia płamki związanego z wiekiem afliberceptem</b></p> <p><b>1.1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>badanie okulistyczne z oceną ostrości wzroku na tablicach Snellena lub ETDRS;</li> <li>OCT (optyczna koherentna tomografia);</li> <li>fotografia dna oka;</li> <li>angiografia fluoresceinowa (w przypadkach trudnych z diagnostycznego punktu widzenia - angiografia indocyjaninowa).</li> </ol> <p><b>1.2. Monitorowanie leczenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>badania przeprowadzane przed każdym podaniem afliberceptu (w dniu podania leku) zgodnie z harmonogramem dawkowania oraz nie rzadziej niż co 2 miesiące po pierwszych 12 miesiącach leczenia: <ol style="list-style-type: none"> <li>badanie okulistyczne z oceną ostrości wzroku na tablicach Snellena lub ETDRS,</li> <li>OCT (optyczna koherentna tomografia),</li> <li>opcjonalnie - fotografia dna oka,</li> <li>opcjonalnie - angiografia fluoresceinowa (w przypadkach trudnych z diagnostycznego punktu widzenia - angiografia indocyjaninowa);</li> </ol> </li> <li>obowiązkowe jest wykonanie angiografii fluoresceinowej raz na 12 miesięcy,</li> </ol>

<p>Do programu kwalifikowani są również pacjenci, którzy rozpoczęli leczenie w ramach świadczeń gwarantowanych rozliczanych w ramach grupy B02 - Leczenie wysiękowej postaci AMD z zastosowaniem iniekcji doszkliskowych przeciwciała monoklonalnego anty-VEGF/rekombinowanego białka fuzyjnego - pod warunkiem, że w chwili rozpoczęcia terapii spełniali kryteria włączenia do programu. Jeżeli wykazano w tym czasie skuteczność leczenia, wtedy terapia powinna być kontynuowana zgodnie z zapisami programu.</p> <p><b>1.3. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu pacjenta z programu zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>1.4. Kryteria wyłączenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nadwrażliwość na aflibercept lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;</li> <li>2) czynne zakażenie oka lub jego okolic;</li> <li>3) czynne ciężkie zapalenie wnętrza gałki;</li> <li>4) okres ciąży lub karmienia piersią;</li> <li>5) wystąpienie działań niepożądanych związanych z lekiem uniemożliwiających jego dalsze stosowanie;</li> <li>6) przedarciowe odwarstwienie siatkówki lub otwór w plamce 3. lub 4. stopnia;</li> <li>7) progresja choroby definiowana jako: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) pogorszenie ostrości wzroku w najlepszej korekcji (BCVA) o <math>\geq 30</math> liter uzyskanych na tablicy ETDRS (lub odpowiednio ekwiwalent wg tablicy Snellena) w porównaniu z ostatnią oceną ostrości wzroku utrzymujące się dłużej niż 2 miesiące</li> </ol> lub <ol style="list-style-type: none"> <li>b) pogorszenie ostrości wzroku w najlepszej korekcji (BCVA) do wartości <math>\leq 0,05</math> określonej według tablicy Snellena (lub odpowiednio ekwiwalent ETDRS) utrzymujące się dłużej niż 2 miesiące,</li> </ol> lub <ol style="list-style-type: none"> <li>c) pogorszenie ostrości wzroku w najlepszej korekcji (BCVA) o <math>\geq 30</math> liter uzyskanych na tablicy ETDRS (lub odpowiednio</li> </ol> </li> </ol>	<p>na jedno wstrzyknięcie doszkliskowe;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2) leczenie rozpoczyna się od jednej iniekcji na miesiąc do czasu uzyskania maksymalnej ostrości wzroku lub braku cech aktywności choroby tj. braku zmian w ostrości wzroku oraz innych objawów przedmiotowych choroby podczas kontynuowania leczenia;</li> <li>3) następnie odstępy pomiędzy podaniem kolejnych dawek oraz częstotliwość wykonywania badań kontrolnych są ustalane przez lekarza prowadzącego i powinny być uzależnione od aktywności choroby, ocenianej na podstawie ostrości wzroku lub parametrów anatomicznych;</li> <li>4) odstęp pomiędzy wstrzyknięciem dwóch dawek do tego samego oka powinien wynosić co najmniej 4 tygodnie;</li> <li>5) w przypadku, gdy odstęp między podaniem kolejnych dawek został ustalony na więcej niż 2 miesiące, badania kontrolne pacjenta muszą być wykonywane nie rzadziej niż co 2 miesiące.</li> </ol> <p><b>2.2. Wstrzymanie podawania ranibizumabu</b></p> <p>Podawanie leku należy odroczyć, jeżeli wystąpi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pogorszenie ostrości wzroku w najlepszej korekcji (BCVA): <ol style="list-style-type: none"> <li>a) o <math>\geq 30</math> liter uzyskanych na tablicy ETDRS (lub odpowiednio ekwiwalent wg tablicy Snellena)</li> </ol> lub <ol style="list-style-type: none"> <li>b) do wartości <math>\leq 0,05</math> określonej według tablicy Snellena (lub odpowiednio ekwiwalent ETDRS)</li> </ol> </li> </ol> <p>- w porównaniu z ostatnią oceną ostrości wzroku.</p> <p>Utrzymywanie się pogorszenia ostrości wzroku na tym poziomie, tj. o <math>\geq 30</math> liter uzyskanych na tablicy ETDRS (lub odpowiednio ekwiwalent wg tablicy Snellena) lub do wartości <math>\leq 0,05</math> (określonej jak wyżej) w ciągu 2 następnych comiesięcznych badań jest równoznaczne z wyłączeniem z programu.</p>	<p>a w przypadkach trudnych z diagnostycznego punktu widzenia - wykonanie angiografii indocyjaninowej.</p> <p><b>2. Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem ranibizumabem</b></p> <p><b>2.1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badanie okulistyczne z oceną ostrości wzroku na tablicach Snellena lub ETDRS;</li> <li>2) OCT (optyczna koherentna tomografia);</li> <li>3) fotografia dna oka;</li> <li>4) angiografia fluoresceinowa (w przypadkach trudnych z diagnostycznego punktu widzenia – angiografia indocyjaninowa).</li> </ol> <p><b>2.2. Monitorowanie leczenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badania przeprowadzane przed każdym podaniem ranibizumabu (w dniu podania leku) zgodnie z harmonogramem dawkowania oraz nie rzadziej niż raz na 2 miesiące, jeżeli odstęp między podaniem kolejnych dawek został ustalony na więcej niż 2 miesiące: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) badanie okulistyczne z oceną ostrości wzroku na tablicach Snellena lub ETDRS,</li> <li>b) OCT (optyczna koherentna tomografia),</li> <li>c) opcjonalnie - fotografia dna oka,</li> <li>d) opcjonalnie - angiografia fluoresceinowa (w przypadkach trudnych z diagnostycznego punktu widzenia – angiografia indocyjaninowa).</li> </ol> </li> </ol> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze Leczenia</li> </ol>
--	--	--



<p>ekwiwalent wg tablicy Snellena) utrzymujące się dłużej niż 2 miesiące w porównaniu z ostrością wzroku w najlepszej korekcji (BCVA) uzyskaną w momencie kwalifikacji do programu.</p> <p><b>2. Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem ranibizumabem</b></p> <p>Pacjent jest kwalifikowany do programu przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Neowaskularnej (Wysiękowej) Postaci Zwyrodnienia Plamki Związanego z Wiekiem, powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>Każdorazowo pacjenta do podania kolejnej dawki leku kwalifikuje lekarz prowadzący.</p> <p><b>2.1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) obecność aktywnej (pierwotnej lub wtórnej), klasycznej, ukrytej lub mieszanej neowaskularyzacji podsiatkówkowej (CNV) zajmującej ponad 50% zmiany w przebiegu AMD potwierdzona w OCT (optycznej koherentnej tomografii) i angiografii fluoresceinowej;</li> <li>2) wiek powyżej 45. roku życia;</li> <li>3) wielkość zmiany mniejsza niż 12 DA (12 powierzchni tarczy nerwu wzrokowego);</li> <li>4) ostrość wzroku w leczonym oku 0,1-0,8 określona według tablicy Snellena (lub odpowiednio ekwiwalent ETDRS);</li> <li>5) zgoda pacjenta na wykonanie iniekcji doszkliskowych;</li> <li>6) brak dominującego zaniku geograficznego;</li> <li>7) brak dominującego wylewu krwi.</li> </ol> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>2.2. Kryteria włączenia do programu pacjentów leczonych uprzednio w ramach jednorodnych grup pacjentów</b></p> <p>Do programu kwalifikowani są również pacjenci, którzy rozpoczęli leczenie w ramach świadczeń gwarantowanych rozliczanych w ramach grupy B02 - Leczenie wysiękowej postaci AMD z zastosowaniem iniekcji doszkliskowych przeciwciała monoklonalnego anty-VEGF/rekombinowanego białka fuzyjnego pod warunkiem, że w chwili rozpoczęcia terapii spełniali kryteria</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2) ciśnienie śródgałkowe <math>\geq 30</math> mmHg;</li> <li>3) rozerwanie siatkówki;</li> <li>4) wylew podsiatkówkowy obejmujący centrum dołka siatkówki lub jeśli wielkość wylewu wynosi <math>\geq 50\%</math> całkowitej powierzchni zmiany;</li> <li>5) przeprowadzenie lub planowanie operacji wewnątrzgałkowej w ciągu 28 dni poprzedzających zabieg operacyjny lub 28 dni po zabiegu.</li> </ol> <p>O terminie podania kolejnej dawki leku po odroczeniu decyduje lekarz prowadzący – z zastrzeżeniem kryteriów wyłączenia z programu.</p>	<p>wysiękowej postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD) (SMPT - AMD), dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia.</p> <p>Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.</p>
--	---	---

<p>włączenia do programu. Jeżeli wykazano w tym czasie skuteczność leczenia, wtedy terapia powinna być kontynuowana zgodnie z zapisami programu.</p> <p><b>2.3. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu pacjenta z programu zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>2.4. Kryteria wyłączenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nadwrażliwość na ranibizumab lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;</li> <li>2) czynne zakażenie oka lub jego okolic;</li> <li>3) czynne ciężkie zapalenie wnętrza gałki;</li> <li>4) okres ciąży lub karmienia piersią;</li> <li>5) wystąpienie działań niepożądanych związanych z lekiem uniemożliwiających jego dalsze stosowanie;</li> <li>6) przedarciowe odwarstwienie siatkówki lub otwór w plamce 3. lub 4. stopnia;</li> <li>7) progresja choroby definiowana jako: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) pogorszenie ostrości wzroku w najlepszej korekcji (BCVA) o <math>\geq 30</math> liter uzyskanych na tablicy ETDRS (lub odpowiednio ekwiwalent wg tablicy Snellena) w porównaniu z ostatnią oceną ostrości wzroku utrzymujące się dłużej niż 2 miesiące</li> </ol> </li> </ol> <p>lub</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>b) pogorszenie ostrości wzroku w najlepszej korekcji (BCVA) do wartości <math>\leq 0,05</math> określonej według tablicy Snellena (lub odpowiednio ekwiwalent ETDRS) utrzymujące się dłużej niż 2 miesiące,</li> </ol> <p>lub</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>c) pogorszenie ostrości wzroku w najlepszej korekcji (BCVA) o <math>\geq 30</math> liter uzyskanych na tablicy ETDRS (lub odpowiednio ekwiwalent wg tablicy Snellena) utrzymujące się dłużej niż 2 miesiące w porównaniu z ostrością wzroku w najlepszej korekcji (BCVA) uzyskaną w momencie kwalifikacji do programu.</li> </ol>		
--	--	--

## LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji:</b></p> <p>1.1. Do programu kwalifikowani są świadczeniobiorcy dorośli (ukończony 18 r.ż.), chorzy na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C i spełniający łącznie poniższe kryteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>obecność HCV RNA w surowicy krwi lub w tkance wątrobowej;</li> <li>obecność przeciwciał anti-HCV;</li> <li>stwierdzenie włóknienia wątroby określonego z wykorzystaniem elastografii wątroby wykonanej techniką umożliwiającą pomiar ilościowy w kPa lub określonego z wykorzystaniem biopsji wątroby. W przypadku podejrzenia współistnienia chorób wątroby o innej etiologii, niezgodności wyniku badania nieinwazyjnego ze stanem klinicznym chorego lub rozbieżności pomiędzy wynikami różnych badań nieinwazyjnych zalecane jest wykonanie biopsji wątroby (o ile nie jest ona przeciwwskazana), której wynik ma wówczas znaczenie rozstrzygające;</li> <li>potwierdzona obecność zakażenia genotypem:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 lub genotypem 4 HCV - w przypadku kwalifikacji do terapii ombitaswirem, paritaprevirem, ritonavirem albo</li> <li>- 1b – w przypadku kwalifikacji do terapii daklataswirem w skojarzeniu z asunaprewirem.</li> </ul> </li> </ol> <p>1.2. Do programu kwalifikowani są również</p>	<p><b>1. Dazabuwir i ombitaswir + parytaprewir + rytonawir</b> w ramach programu dawkuje się zgodnie z odpowiednimi Charakterystykami Produktów Leczniczych.</p> <p><b>2. Daklataswir</b> w ramach programu stosuje się:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>w dawce 60 mg (1 tabletka 1 x dziennie),</li> <li>wyłącznie w skojarzeniu z asunaprewirem w schematach zgodnych z opisanymi w charakterystyce produktu zawierającego daklataswir lub asunaprewir albo w EPAR (European public assessment report - Europejskie publiczne sprawozdanie oceniające),</li> <li>nie dłużej niż przez 24 tygodnie,</li> </ol>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji do leczenia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>oznaczenie HCV RNA metodą ilościową;</li> <li>morfologia krwi;</li> <li>oznaczenie aktywności AlAT;</li> <li>oznaczenie aktywności AspAT;</li> <li>proteinogram;</li> <li>oznaczenie stężenia bilirubiny;</li> <li>czas lub wskaźnik protrombinowy;</li> <li>oznaczenie poziomu kwasu moczowego;</li> <li>oznaczenia poziomu mocznika</li> <li>oznaczenia poziomu kreatyniny;</li> <li>oznaczenie poziomu glukozy;</li> <li>oznaczenie przeciwciał anti-HIV;</li> <li>oznaczenie antygenu HBs;</li> <li>USG jamy brzusznej (jeśli nie było wykonywane w okresie ostatnich 6 miesięcy);</li> <li>badanie określające zaawansowanie włóknienia wątroby – elastografia wątroby wykonana techniką umożliwiającą pomiar ilościowy w kPa lub biopsja wątroby (jeśli nie było wykonywane wcześniej);</li> <li>próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym;</li> <li>oznaczenie genotypu HCV (jeśli nie było wykonywane wcześniej).</li> </ol> <p><b>2. Monitorowanie leczenia:</b></p> <p>2.1. Monitorowanie terapii ombitaswirem, paritaprevirem,</p>

<p>świadczeniobiorcy, u których stwierdzono przeciwwskazania do leczenia interferonem lub nietolerancję wcześniejszej terapii interferonem, spełniający łącznie kryteria opisane w pkt. 1, 2, 4.</p> <p>Przeciwwskazania do stosowania interferonu definiowane są jako:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nadwrażliwość na interferony lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;</li> <li>2) niewyrównana marskość wątroby;</li> <li>3) zapalenie wątroby lub inna choroba o etiologii autoimmunologicznej;</li> <li>4) stan po przeszczepieniu wątroby lub innego narządu;</li> <li>5) pacjenci zakwalifikowani do przeszczepienia wątroby;</li> <li>6) ciężka, zwłaszcza niestabilna choroba serca, której utrudnione kontrolowanie zostało potwierdzone konsultacją kardiologiczną;</li> <li>7) zespół metaboliczny, a zwłaszcza trudna do opanowania cukrzyca, której utrudnione kontrolowanie zostało potwierdzone konsultacją endokrynologiczną;</li> <li>8) depresja, myśli samobójcze lub próby samobójcze udokumentowane badaniem psychiatrycznym, choroby tarczycy przebiegające z nieprawidłowymi wartościami TSH;</li> <li>9) niedokrwistość;</li> <li>10) małopłytkowość <math>&lt;90\ 000 / \mu\text{L}</math>;</li> <li>11) bezwzględna liczba neutrofilów <math>&lt;1500 / \mu\text{L}</math>.</li> </ol> <p>Nietolerancja interferonu definiowana jest jako wystąpienie w trakcie wcześniejszego leczenia przynajmniej jednego z poniższych stanów:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nadwrażliwość na interferon lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;</li> </ol>		<p>ritonavirum skojarzonej lub nie z dazabuwirem lub rybawiryną:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) w 1 dniu, przed podaniem leków: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) morfologia krwi;</li> <li>b) oznaczenie aktywności ALT;</li> <li>c) oznaczanie stężenia bilirubiny;</li> <li>d) próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym;</li> </ol> </li> <li>2) w 4, 8, 12 tygodniu (oraz 16 i 24 tygodniu - w przypadku terapii trwającej 24 tygodnie): <ol style="list-style-type: none"> <li>a) morfologia krwi;</li> <li>b) oznaczenie aktywności ALT;</li> <li>c) oznaczanie stężenia bilirubiny (w 4 tygodniu terapii) – w przypadku występowania zwiększonego stężenia w 4 tygodniu terapii, wskazane jest powtórzyć oznaczenia odpowiednio w 8 i 12 tyg. (oraz 16 i 24 w przypadku terapii trwającej 24 tygodnie);</li> </ol> </li> <li>3) w ostatnim dniu leczenia: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) oznaczenie HCV RNA metodą jakościową;</li> <li>b) USG jamy brzusznej;</li> </ol> </li> <li>4) po 24 tygodniach od zakończenia leczenia: oznaczenie HCV RNA metodą jakościową.</li> </ol> <p>2.2. Monitorowanie leczenia skojarzonego daklataswirem z asunaprewirem:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) w 1 dniu, przed podaniem leków: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) morfologia krwi;</li> <li>b) oznaczenie wartości AIAT i AspAT;</li> <li>c) próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym;</li> </ol> </li> <li>2) w 2, 4, 6, 8, 10, 12, 16, 20, 24 tygodniu: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) oznaczenie wartości AIAT i AspAT;</li> <li>b) morfologia krwi;</li> </ol> </li> <li>3) w 4 tygodniu: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) oznaczenie HCV RNA metodą ilościową;</li> </ol> </li> </ol>
---	--	--

<ul style="list-style-type: none"> <li>2) schorzenie autoimmunologiczne;</li> <li>3) zaostrzenie istniejącej uprzednio choroby towarzyszącej;</li> <li>4) obniżenie wyjściowej masy ciała o więcej niż 20%;</li> <li>5) depresja, myśli samobójcze lub próby samobójcze;</li> <li>6) nieprawidłowe wartości TSH;</li> <li>7) stężenie hemoglobiny &lt;8,5 mg%;</li> <li>8) małopłytkowość &lt;50 000 / <math>\mu</math>L;</li> <li>9) bezwzględna liczba neutrofilów &lt;500/<math>\mu</math>L.</li> </ul> <p>1.3. Do programu kwalifikowani są świadczeniobiorcy z pozawątrobową manifestacją zakażenia HCV, niezależnie od zaawansowania choroby w obrazie histopatologicznym wątroby.</p> <p><b>2. Kryteria uniemożliwiające kwalifikację do programu:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) nadwrażliwość na substancję czynną lub substancję pomocniczą;</li> <li>2) niestwierdzenie HCV RNA w surowicy lub w tkance wątrobowej przy obecności przeciwciał anti-HCV;</li> <li>3) ciężka niewydolność wątroby (stopień C wg klasyfikacji Child-Pugh);</li> <li>4) czynne uzależnienie od alkoholu lub środków odurzających;</li> <li>5) ciąża lub karmienie piersią;</li> <li>6) choroba nowotworowa czynna lub z dużym ryzykiem wznowy (po konsultacji onkologicznej, hematoonkologicznej lub hematologicznej) – w przypadku kwalifikacji do terapii daklataswirem w skojarzeniu z asunaprewirem;</li> <li>7) inne przeciwwskazania do stosowania dazabuwiru i ombitaswiru + parytaprewiru + rytonawiru oraz rybawiryna (o ile dotyczy) albo daklataswiru i asunaprewiru (o ile dotyczy).</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>4) w 12 tygodniu: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) oznaczenie aktywności GGTP;</li> <li>b) proteinogram;</li> <li>c) oznaczenie HCV RNA metodą ilościową,</li> </ul> </li> <li>5) w 24 tygodniu: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) oznaczenie HCV RNA metodą ilościową lub jakościową;</li> <li>b) USG jamy brzusznej;</li> </ul> </li> <li>6) po 24 tygodniach od zakończenia leczenia: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) oznaczenie HCV RNA metodą ilościową lub jakościową.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>3. Monitorowanie programu:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li> <li>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ul>
---	--	---

<p><b>3. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ujawnienie okoliczności określonych w ust. 2 w trakcie leczenia;</li> <li>2) działania niepożądane stosowanych w programie leków uzasadniające przerwanie leczenia: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) w opinii lekarza prowadzącego terapię lub</li> <li>b) zgodnie z charakterystykami odpowiednich produktów leczniczych.</li> </ol> </li> <li>3) nieskuteczność terapii określona w odpowiedniej charakterystyce – dotyczy terapii daklataswirem w skojarzeniu z asunaprewirem.</li> </ol>		
--	--	--

**LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY DABRAFENIBEM (ICD-10 C43)**

<b>ZAKRES SWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</b>		
<b>ŚWIADCZENIOBIORCY</b>	<b>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKU W PROGRAMIE</b>	<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</b>
<b>1. Kryteria kwalifikacji</b> 1) rozpoznanie nieresekcyjnego (stopień III) lub uogólnionego (stopień IV) czerniaka skóry; 2) potwierdzenie mutacji <i>BRAF V600</i> w komórkach nowotworowych za pomocą zwalidowanego testu; 3) zmiany nowotworowe umożliwiające ocenę odpowiedzi na leczenie według kryteriów aktualnej wersji RECIST; 4) brak wcześniejszego leczenia farmakologicznego z powodu czerniaka skóry z wyjątkiem uzupełniającego leczenia (w tym - immunoterapii); 4) wiek $\geq 18$ lat; 5) sprawność w stopniu 0-1 wg klasyfikacji Zubroda-WHO; 6) wielkość odstępu QTc w badaniu EKG $\leq 500$ ms; 7) wyniki badania morfologii oraz badań biochemicznych krwi umożliwiające rozpoczęcie leczenia zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego, w szczególności: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) liczba białych krwinek <math>\geq 2000/\mu\text{l}</math>,</li> <li>b) liczba granulocytów obojętnochłonnych <math>\geq 1500/\mu\text{l}</math>,</li> <li>c) liczba płytek <math>\geq 100 \times 10^3/\mu\text{l}</math>,</li> <li>d) stężenie hemoglobiny <math>\geq 9</math> g/dl (możliwe przetoczenie KKCz),</li> <li>e) stężenie kreatyniny <math>\leq 1,5 \times \text{GGN}</math>,</li> <li>f) aktywność AST/ALT <math>\leq 2,5 \times \text{GGN}</math> u pacjentów bez przerzutów do wątroby i <math>\leq 5 \times \text{GGN}</math> u pacjentów z przerzutami do wątroby,</li> </ul>	Dawkowanie oraz kryteria i sposób modyfikacji dawkowania prowadzone są zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego.	<b>1. Badania przed włączeniem leczenia</b> 1) histologiczne potwierdzenie czerniaka zgodnie z kryteriami włączenia; 2) ocena obecności mutacji <i>BRAF V600</i> ; 3) morfologia krwi z rozmazem; 4) oznaczenia stężenia kreatyniny; 5) oznaczenie stężenia bilirubiny; 6) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej; 7) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej; 8) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej; 9) oznaczenie stężenia elektrolitów (w tym magnezu); 10) elektrokardiogram (EKG); 11) badanie okulistyczne, w tym badanie ostrości i pola widzenia; 12) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym; 13) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej; 14) badanie tomografii komputerowej jamy brzusznej i miednicy; 15) badanie tomografii komputerowej lub rezonans magnetyczny ośrodkowego układu nerwowego; 16) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia – USG, z ewentualną dokumentacją fotograficzną zmian nowotworowych na skórze, rezonans magnetyczny – MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej; 17) ocena przedmiotowa całej skóry;

<p>g) stężenie bilirubiny <math>\leq 1,5 \times \text{GGN}</math> (z wyjątkiem pacjentów z zespołem Gilberta, u których stężenie bilirubiny całkowitej musi być niższe niż 3,0 mg/dl);</p> <p>8) brak przeciwwskazań do stosowania leku określonych w aktualnej Charakterystyce Produktu Leczniczego;</p> <p>9) niestosowanie jednoczesnej chemioterapii oraz innych leków ukierunkowanych molekularnie;</p> <p>10) wykluczenie współistniejącego innego nowotworu złośliwego z wyjątkiem nowotworów złośliwych skóry innych niż czerniak;</p> <p>11) wykluczenie ciąży lub karmienia piersią u pacjentek;</p> <p>12) brak schorzeń towarzyszących lub zaburzeń uniemożliwiających leczenie.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b> Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) progresja choroby;</li> <li>2) pogorszenie stanu pacjenta w związku z nowotworem bez progresji potwierdzonej w badaniu przedmiotowym lub obrazowym;</li> <li>3) toksyczność leczenia z wystąpieniem przynajmniej jednego niepożądanego działania będącego zagrożeniem życia według kryteriów CTC (Common Toxicity Criteria);</li> <li>4) utrzymująca się lub nawracająca nieakceptowalna toksyczność powyżej 3 stopnia według kryteriów CTC (Common Toxicity Criteria) z wyjątkiem wtórnych nowotworów skóry;</li> <li>5) nadwrażliwość na lek lub na substancje pomocnicze;</li> </ol>		<p>18) badanie głowy i szyi obejmujące przynajmniej wzrokową ocenę błon śluzowych jamy ustnej oraz palpacyjną ocenę węzłów chłonnych,</p> <p>19) badanie odbytu (u obu płci) i narządów miednicy mniejszej (u kobiet);</p> <p>20) badania obrazowe umożliwiające ocenę odpowiedzi na leczenie według kryteriów RECIST (nie wcześniej niż 28 dni przed zastosowaniem pierwszej dawki leku).</p> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy co 6-10 tygodni;</li> <li>2) badanie tomografii komputerowej lub rezonans magnetyczny mózgu u chorych z przerzutami do OUN co 6-10 tygodni;</li> <li>3) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia – USG, dokumentacja fotograficzna zmian na skórze, rezonans magnetyczny – MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej;</li> <li>4) ocena skóry w kierunku występowania raków płaskonabłonkowych według opisu w Charakterystyce Produktu Leczniczego wykonywana przez specjalistę onkologii klinicznej lub chirurgii onkologicznej (w przypadkach wątpliwych – konsultacja dermatologiczna);</li> <li>5) elektrokardiogram (EKG) oraz oznaczenie stężenia elektrolitów (w tym magnezu) według Charakterystyki Produktu Leczniczego, co 6-10 tygodni;</li> <li>6) badania morfologii i biochemii krwi co 6-10 tygodni;</li> <li>7) pomiar temperatury ciała;</li> <li>8) badania obrazowe umożliwiające ocenę odpowiedzi na leczenie według kryteriów RECIST (co 6-10 tygodni);</li> <li>9) badanie okulistyczne, w tym badanie ostrości i pola widzenia (w uzasadnionych przypadkach).</li> </ol> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p>
--	--	---



<p>6) obniżenie sprawności do stopnia 2-4 według kryteriów Zubroda-WHO;</p> <p>7) pogorszenie jakości życia o istotnym znaczeniu według oceny lekarza lub pacjenta;</p> <p>8) rezygnacja pacjenta – wycofanie zgody na leczenie.</p>		<p>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</p> <p>2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</p> <p>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</p>
--	--	---

## LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N31)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<b>1. Kryteria kwalifikacji:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>wiek: 18 i więcej lat;</li> <li>nietrzymanie moczu z parć naglących;</li> <li>neurogenna nadreaktywność mięśnia wypieracza (NNW) potwierdzona badaniem urodynamicznym wykonanym nie później niż rok przed kwalifikacją do programu, chyba że w tym okresie wykonanie badania było niemożliwe z przyczyn medycznych. W takim przypadku dopuszczalne jest dołączenie wyniku badania urodynamicznego wykonanego wcześniej;</li> <li>stan po stabilnym urazie rdzenia kręgowego lub stwardnienie rozsiane;</li> <li>niedostateczne wyniki dotychczasowego leczenia obserwowane przez minimum miesiąc, takie jak: <ol style="list-style-type: none"> <li>pogorszenie się czynności nerek lub</li> <li>przetrwałe nietrzymanie moczu z parć naglących lub</li> <li>pojawienie się zastoju w górnych drogach moczowych lub</li> <li>zwiększenie istniejącego zastoju w górnych drogach moczowych lub</li> <li>pojawienie się objawowych, nawracających zakażeń górnych dróg moczowych</li> </ol> </li> </ol>	<b>1. Dawkowanie:</b> <p>Zalecana dawka inicjująca wynosi 200 jednostek toksyny botulinowej typu A jako 30 iniekcji o objętości 1 ml (~6,7 jednostek) w mięsień wypieracz.</p> <p>W przypadku dobrego efektu leczniczego należy w leczeniu podtrzymującym stosować podobne dawki leku.</p> <p>W przypadku braku efektu po podaniu dawki inicjującej należy zwiększyć dawkę do 300 jednostek toksyny botulinowej typu A jako 30 iniekcji o objętości 1 ml (~10 jednostek) w mięsień wypieracz.</p>	<b>1. Badania przy kwalifikacji:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>badanie fizykalne: <ol style="list-style-type: none"> <li>badanie brzucha,</li> <li>badanie przez pochwę lub per rectum,</li> <li>badanie neurologiczne - ocena segmentów unerwionych przez nerwy z poziomu S2-S4 (czucie skórne w obrębie przedsionka pochwy lub krocza, odruch opuszkowo-jamisty oraz odruchy ścięgnowe z kończyn dolnych);</li> </ol> </li> <li>badanie ogólne i bakteriologiczne moczu;</li> <li>oznaczenie stężenia kreatyniny;</li> <li>oznaczenie stężenia mocznika;</li> <li>dzienniczek mikcyjny (ilość, objętość, czas mikcji, ilość i natężenie parć naglących z lub bez nietrzymania moczu, ilość przyjmowanych płynów);</li> <li>pomiar objętości moczu zalegającej po mikcji (przy pomocy cewnika, aparatu USG lub aparatu typu Bladder Scan);</li> <li>inne badania urodynamiczne (głównie cystometria) celem potwierdzenia neurogennej nadreaktywności wypieracza – jeśli nie były wykonywane wcześniej.</li> </ol> <b>2. Monitorowanie leczenia:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>celem wizyt kontrolnych jest: <ol style="list-style-type: none"> <li>ocena skuteczności,</li> <li>ocena ewentualnych wskazań do wdrożenia samocewnikowania,</li> </ol> </li> </ol>

<p>lub</p> <p>nietolerancja leczenia antycholinergicznego (należy wypróbować minimum dwa leki antycholinergiczne, każdy przez minimum miesiąc):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>zaburzenia rytmu serca,</li> <li>zaburzenia pamięci,</li> <li>zaburzenia żołądkowo-jelitowe i połykania, powodujące zaburzenia odżywiania,</li> <li>zaburzenia widzenia powodujące istotne upośledzenie wzroku;</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>zgoda pacjenta na konieczność czystego przerywanego cewnikowania (CIC) w razie potrzeby;</li> <li>negatywny wywiad w kierunku nadwrażliwości na kompleks neurotoksyny <i>Clostridium botulinum</i> typu A lub na którykolwiek ze składników produktu;</li> <li>negatywny wywiad w kierunku: <ol style="list-style-type: none"> <li>neuropatii obwodowych,</li> <li>zaburzeń przewodnictwa nerwowo-mięśniowego (myasthenia gravis, miasteniczny zespół Lamberta-Eatona);</li> </ol> </li> <li>niestosowanie: aminoglikozydów, pochodnych kurary czy innych leków zaburzających przewodnictwo nerwowo-mięśniowe.</li> </ol> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, w wyniku braku skuteczności leczenia lub zgodnie z pozostałymi kryteriami wyłączenia;</li> <li>w sytuacji niepowodzenia terapii (pierwszego podania), podanie toksyny botulinowej można powtórzyć, jednakże nie wcześniej niż po 3 miesiącach. W sytuacji niepowodzenia po dwóch kolejnych</li> </ol>		<ol style="list-style-type: none"> <li>ocena objętości moczu zalegającego po mikcji u pacjentów niecewnikowanych,</li> <li>monitorowanie w kierunku ewentualnych zakażeń dróg moczowych;</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>wizyty kontrolne według następującego schematu: <ol style="list-style-type: none"> <li>pierwsza wizyta po 2 tygodniach (lub wcześniej, jeżeli istnieją wskazania),</li> <li>kolejne wizyty co 3 miesiące (lub wcześniej, jeżeli istnieją wskazania).</li> </ol> </li> </ol> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia.</li> <li>uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia.</li> <li>przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</li> </ol>
---	--	--

<p>podaniach toksyny botulinowej, pacjent jest dyskwalifikowany z programu lekowego.</p> <p>3) w sytuacji powodzenia terapii, podania toksyny botulinowej można powtarzać, jednakże nie częściej niż od 6 do 9 miesięcy.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <p>1) brak skuteczności leczenia definiowany jako nieuzyskanie zmniejszenia liczby epizodów nietrzymania moczu na tydzień o <math>\geq 50\%</math> w stosunku do poziomu wyjściowego (ocena na podstawie dzienniczka mikcji prowadzonego przez 7 dni, nie wcześniej niż po upływie 6 tygodni i nie później niż po upływie 12 tygodni od podania toksyny botulinowej);</p> <p>2) nieprowadzenie dzienniczka mikcji;</p> <p>3) brak zgody lub przeciwwskazania do wykonania czystego przerywanego cewnikowania;</p> <p>4) nadwrażliwość na kompleks neurotoksyny Clostridium botulinum typu A lub na którykolwiek ze składników produktu.</p>		
---	--	--

## LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZEPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (CTEPH) (ICD-10 I27, I27.0 i/lub I26)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <p>1) zdiagnozowane oraz udokumentowane przewlekłe zakrzepowo-zatorowe nadciśnienie płucne (CTEPH) wg aktualnej klasyfikacji ESC/ERS,</p> <p>2) spełnienie jednego z dwóch poniższych kryteriów:</p> <p>a) nieoperowalne CTEPH (dyskwalifikacja od leczenia operacyjnego potwierdzona przez zespół CTEPH składający się z kardiochirurga z doświadczeniem w zakresie PEA, kardiologa interwencyjnego z doświadczeniem w zakresie cewnikowania prawostronnego oraz angioplastyki tętnic płucnych, kardiologa doświadczonego w prowadzeniu pacjentów z nadciśnieniem płucnym przy uwzględnieniu decyzji chorego; w przypadkach wątpliwych – brak jednoznacznej opinii specjalistów wymienionych dziedzin – konieczna jest konsultacja przez kardiochirurga, który wykonał co najmniej 50 zabiegów endarterektomii tętnic płucnych; sformułowanie „z doświadczeniem w wykonywaniu” należy rozumieć jako „lekarza przeszkolonego i samodzielnie wykonującego określone zabiegi” a „doświadczonego w prowadzeniu pacjentów z nadciśnieniem płucnym” jako „lekarza posiadającego doświadczenie w stosowaniu farmakoterapii swoistej w nadciśnieniu płucnym). lub</p> <p>b) przetrwałe CTEPH po leczeniu chirurgicznym. Przetrwałe CTEPH to utrzymujące się nadciśnienie płucne (zgodnie z definicją hemodynamiczną zawartą w punkcie 3) przez co najmniej 6 miesięcy po endarterektomii płucnej (PEA) potwierdzone</p>	<p>Schemat dawkowania riociguatu zgodny z informacjami zawartymi w aktualnej Charakterystyce Produktu Leczniczego. Dawkę podaje się trzy razy na dobę po jednej tabletkie.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <p>1) Badania nieinwazyjne:</p> <p>a) ocena klasy czynnościowej według NYHA,</p> <p>b) test 6-minutowego marszu,</p> <p>c) oznaczenie NT-pro-BNP,</p> <p>d) badanie echokardiograficzne.</p> <p>2) Badania inwazyjne:</p> <p>- badanie hemodynamiczne (aktualne, wykonane nie więcej niż 12 tygodni przed kwalifikacją) cewnikowanie prawego serca z oceną ciśnienia zaklinowania, naczyniowego oporu płucnego, pojemności minutowej i saturacji mieszanej krwi żyłnej.</p> <p>3) Badania obrazowe:</p> <p>a) arteriografia tętnic płucnych oraz jedno z trzech niżej wymienionych badań:</p> <p>a) MRI,</p> <p>b) Angio CT;</p> <p>c) scyntygrafia płuc.</p> <p>W przypadku uczulenia na barwnik stosowany w arteriografii lub w razie wystąpienia innych jednoznacznych przeciwwskazań do wykonania tego badania można od niego odstąpić i wykonać 2 z 3 poniższych badań obrazowych</p> <p>a) MRI,</p> <p>b) Angio CT;</p> <p>c) scyntygrafia płuc.</p> <p>W przypadkach wątpliwych może być konieczne wykonanie wszystkich powyższych badań.</p>

<p>cewnikowaniem prawego serca.</p> <p>3) średnie ciśnienie w tętnicy płucnej <math>\geq 30</math> mm Hg i naczyniowy opór płucny <math>\geq 300 \text{ dyn} \cdot \text{sec} \cdot \text{cm}^{-5}</math> (lub 3,75 jednostki Wooda),</p> <p>4) klasa czynnościowa: od II do III według WHO,</p> <p>5) wiek świadczeniobiorcy: 18 lat i powyżej.</p> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Czas leczenia riociguatem w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia z programu.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia i przeciwwskazania do włączania do programu</b></p> <p>Wystąpienie co najmniej jednego z poniższych kryteriów:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) jednoczesne podawanie z inhibitorami PDE-5 (takimi jak sildenafil, tadalafil, wardenafil),</li> <li>2) ciężkie zaburzenia czynności wątroby (stopień C w skali Child-Pugh),</li> <li>3) nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą,</li> <li>4) ciąża,</li> <li>5) jednoczesne podawanie z azotanami lub lekami uwalniającymi tlenek azotu (takimi jak azotyn amylu) w jakiegokolwiek postaci,</li> <li>6) pacjenci ze skurczowym ciśnieniem krwi <math>&lt; 95</math> mm Hg na początku leczenia,</li> <li>7) choroba układu oddechowego z niewydolnością oddychania (w tym zwłaszcza skłonność do retencji dwutlenku węgla) jako dominująca przyczyna nadciśnienia płucnego,</li> <li>8) niewydolność lewej komory serca (w tym zwłaszcza z zaklinowanym ciśnieniem w tętnicy płucnej <math>&gt; 15</math> mmHg) jako dominująca przyczyna nadciśnienia płucnego,</li> <li>9) brak skuteczności leczenia – jako kryterium wyłączenia.</li> </ol>		<p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <p>W okresie dostosowywania dawki wizyty kontrolne odbywają się co 2 tygodnie +/- 2 dni.</p> <p>Ocena skuteczności leczenia powinna być wykonywana co 3 – 6 miesięcy w stanie jak najbardziej stabilnym.</p> <p>1) Badania nieinwazyjne:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) ocena klasy czynnościowej według NYHA,</li> <li>b) test 6-minutowego marszu,</li> <li>c) oznaczenie NT-pro-BNP.</li> </ol> <p>Do monitorowania leczenia można wykorzystać również badania wykonane nie w ramach rutynowej kontroli co 3-6 miesięcy, ale również wykonane w przypadku pogorszenia samopoczucia lub stanu chorego. W tej sytuacji odstęp 3-6 miesięcy do następnych rutynowych badań kontrolnych wymaganych przez program można także liczyć od momentu wspomnianych dodatkowych badań przeprowadzonych w terminie wcześniejszym ze wskazań klinicznych.</p> <p>2) Badania inwazyjne:</p> <p>Cewnikowanie prawego serca (badanie hemodynamiczne) z oceną ciśnienia w tętnicy płucnej, ciśnienia w prawym przedsionku, ciśnienia zaklinowania, naczyniowego oporu płucnego, pojemności minutowej i saturacji mieszanej krwi żyłnej wykonuje się:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– co 24 - 48 miesięcy,</li> <li>– w przypadku pogorszenia dla celów kwalifikacji do plastyki naczyń płucnych lub przeszczepu płuc, jeśli terapia taka jest rozważana i możliwa.</li> </ul> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia,</li> <li>2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT)</li> </ol>
--	--	---

		<p>dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia,</p> <p>3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</p>
--	--	--

## LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p>Pacjent jest kwalifikowany do programu przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia ziarniniakowości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA), powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p><b>1. Kryteria kwalifikacji:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>wiek 18 lat i więcej;</li> <li>rozpoznanie ziarniniakowości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA);</li> <li>ciężka lub uogólniona postać choroby, czyli choroba przebiegająca z zagrożeniem funkcji zajętych narządów lub z zagrożeniem życia;</li> <li>wysoka aktywność choroby (2.1.);</li> <li>nieskuteczność lub przeciwwskazania do standardowej terapii indukującej remisję (2.2.).</li> </ol> <p>Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.</p> <p>Do programu można zakwalifikować również pacjentów z innymi niż wymienione postaciami ziarniniakowości z zapaleniem naczyń lub mikroskopowego zapalenia naczyń, niezależnie od wartości BVAS i poziomu przeciwciał ANCA, które z uwagi na ciężki przebieg choroby grożą znacznym pogorszeniem stanu zdrowia - po uzyskaniu zgody Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia ziarniniakowości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA).</p>	<p>Dawkowanie i sposób podawania rytuksymabu – zgodnie z aktualną Charakterystyką Produktu Leczniczego.</p> <p>W trakcie i po zakończeniu podawania rytuksymabu zalecane jest stosowanie standardowego leczenia podtrzymującego remisję.</p> <p>Kobiety w wieku rozrodczym powinny stosować skuteczne metody zapobiegania ciąży, zarówno podczas leczenia, jak i w ciągu 12 miesięcy od zakończenia leczenia rytuksymabem.</p> <p>Kobiety nie powinny karmić piersią w trakcie leczenia rytuksymabem oraz 12 miesięcy po jego zakończeniu.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji do programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>określenie poziomu aktywności choroby przy użyciu skali BVAS/WG;</li> <li>badanie ogólne moczu;</li> <li>dobowa proteinuria (jeśli dotyczy);</li> <li>morfologia krwi z rozmazem;</li> <li>OB;</li> <li>aminotransferaza alaninowa (AlAT);</li> <li>aminotransferaza asparaginianowa (AspAT);</li> <li>białko C-reaktywne (CRP);</li> <li>kreatynina;</li> <li>eGFR;</li> <li>przeciwciała anti-HCV;</li> <li>przeciwciała anti-HBc;</li> <li>obecność antygenu HBs;</li> <li>przeciwciała anti-HIV;</li> <li>przeciwciała przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochołonnym (c-ANCA i p-ANCA);</li> <li>stężenie immunoglobulin: <ol style="list-style-type: none"> <li>IgG,</li> <li>IgM,</li> <li>IgA;</li> </ol> </li> <li>EKG;</li> <li>RTG lub TK klatki piersiowej (do 1 miesiąca przed kwalifikacją);</li> <li>Quantiferon w kierunku zakażenia prątkiem gruźlicy.</li> </ol>



<p><b>2. Definicje:</b></p> <p><b>2.1. Wysoka aktywność choroby to:</b></p> <p>1) co najmniej 3 punkty w skali BVAS/WG, w tym występowanie co najmniej 1 objawu dużego aktywnej choroby oraz obecność przeciwciał ANCA (c-ANCA lub p-ANCA) w surowicy</p> <p>lub</p> <p>2) co najmniej 3 punkty w skali BVAS/WG, obecność przeciwciał ANCA (c-ANCA lub p-ANCA) w surowicy, ciężki stan ogólny chorego w ocenie lekarza oraz konieczność długotrwałego stosowania glikokortykosteroidów (min. 6 miesięcy) w dawce większej jak 10 mg na dobę w przeliczeniu na prednizon, która niesie ze sobą duże ryzyko działań niepożądanych.</p> <p><b>2.2. Nieskuteczność terapii standardowej to:</b></p> <p>1) brak poprawy definiowanej jako zmniejszenie aktywności choroby w skali BVAS/WG o co najmniej 50% po 3 miesiącach standardowego leczenia indukcyjnego</p> <p>albo</p> <p>2) utrzymywanie się aktywnej choroby definiowanej jako obecność co najmniej 1 dużego lub 3 małych objawów aktywnej choroby w skali BVAS/WG po 6 miesiącach standardowego leczenia indukcyjnego,</p> <p>albo</p> <p>3) wczesny nawrót choroby definiowany jako nawrót dotychczasowych objawów lub wystąpienie nowych potwierdzony wzrostem aktywności choroby w skali BVAS/WG <math>\geq 3</math> w trakcie pierwszych 6 miesięcy standardowego leczenia podtrzymującego remisję,</p> <p>albo</p> <p>4) częste nawroty choroby definiowane jako przynajmniej jedno zaostrzenie w czasie ostatnich 12 miesięcy standardowego leczenia podtrzymującego, którego nie daje</p>		<p><b>2. Monitorowanie leczenia rytuksymabem.</b></p> <p><b>2.1. Pacjenta poddaje się ocenie bezpieczeństwa i skuteczności terapii po 90 i 180 dniach (+/- 14 dni) od rozpoczęcia leczenia rytuksymabem wykonując następujące badania:</b></p> <p>1) badanie ogólne moczu;</p> <p>2) morfologia krwi z rozmazem;</p> <p>3) aminotransferaza alaninowa (AlAT);</p> <p>4) aminotransferaza asparaginianowa (AspAT);</p> <p>5) eGFR;</p> <p>6) kreatynina.</p> <p><b>2.2. Oprócz badań wymienionych w pkt 2.1 po 180 dniach (+/- 14 dni) od rozpoczęcia leczenia rytuksymabem należy wykonać następujące badania:</b></p> <p>1) określenie poziomu aktywności choroby przy użyciu skali BVAS/WG;</p> <p>2) dobowa proteinuria (jeśli dotyczy);</p> <p>3) OB;</p> <p>4) białko C-reaktywne (CRP);</p> <p>5) przeciwciała przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych (c-ANCA i p-ANCA);</p> <p>6) stężenie immunoglobulin:</p> <p>a) IgG,</p> <p>b) IgM,</p> <p>c) IgA;</p> <p>7) EKG;</p> <p>8) RTG klatki piersiowej lub TK klatki piersiowej (do decyzji lekarza).</p> <p><b>3. Badania przy wznowieniu leczenia rytuksymabem:</b></p> <p>1) określenie poziomu aktywności choroby przy użyciu skali BVAS/WG;</p> <p>2) badanie ogólne moczu;</p> <p>3) dobowa proteinuria (jeśli dotyczy);</p> <p>4) morfologia krwi z rozmazem;</p>
---	--	---

<p>się opanować zwiększeniem dawek leków stosowanych w terapii podtrzymującej do rekomendowanych.</p> <p><b>2.3. Standardowe leczenie indukujące remisję to:</b></p> <p>1) cyklofosfamid podawany doustnie w dawce 2 mg/kg/dobę (max. 200 mg/dobę) przez 3-6 miesięcy</p> <p>lub</p> <p>2) cyklofosfamid podawany dożylnie w pulsach po 0,75 g/m<sup>2</sup> powierzchni ciała co 4 tygodnie przez 6 miesięcy,</p> <p>lub</p> <p>3) cyklofosfamid podawany dożylnie w pulsach 15 mg/kg masy ciała (max. 1,2 g; 3 pulsy co 2 tygodnie, następnie 3-6 pulsów co 3 tygodnie)</p> <p>- w skojarzeniu z odpowiednimi dawkami glikokortykosteroidów.</p> <p>Dawki cyklofosfamidu mogą być odpowiednio zmodyfikowane w przypadku:</p> <p>a) upośledzenia funkcji nerek</p> <p>lub</p> <p>b) wieku &gt; 60 lat,</p> <p>lub</p> <p>c) polekowej cytopenii.</p> <p><b>2.4. Standardowe leczenie podtrzymujące remisję to:</b></p> <p>1) azatiopryna w dawce 2 mg/kg/dobę</p> <p>lub</p> <p>2) metotreksat w dawce 25 mg/tydzień,</p> <p>lub</p> <p>3) leflunomid w dawce 20 mg/dobę,</p> <p>lub</p> <p>4) mykofenolan mofetylu w dawce 3 g/dobę</p> <p>- jeśli nie ma przeciwwskazań i zalecane dawki są dobrze tolerowane; w skojarzeniu z małymi dawkami glikokortykosteroidów (prednizon ≤7,5 mg/dobę).</p>		<p>5) OB;</p> <p>6) aminotransferaza alaninowa (AlAT);</p> <p>7) aminotransferaza asparaginianowa (AspAT);</p> <p>8) białko C-reaktywne (CRP);</p> <p>9) kreatynina;</p> <p>10) eGFR;</p> <p>11) przeciwciała anty-HCV;</p> <p>12) obecność antygenu HBs;</p> <p>13) stężenie immunoglobulin:</p> <p>a) IgG,</p> <p>b) IgM,</p> <p>c) IgA;</p> <p>14) EKG;</p> <p>15) RTG lub TK klatki piersiowej (do 3 miesiąca przed podaniem leku).</p> <p><b>4. Monitorowanie programu</b></p> <p>1) przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia;</p> <p>2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze (SMPT), dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia.</p> <p>Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.</p>
--	--	--

<p><b>2.5. Przeciwwskazania do standardowej terapii indukującej remisję to:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nadwrażliwość na cyklofosfamid;</li> <li>2) udokumentowane działania niepożądane cyklofosfamidu;</li> <li>3) choroby powodujące zastój w drogach żółciowych;</li> <li>4) czynne zakażenia;</li> <li>5) ciąża.</li> </ol> <p><b>2.6. Adekwatna odpowiedź na leczenie to:</b> uzyskanie co najmniej niskiej aktywności choroby definiowanej jako występowanie &lt; 3 małych objawów aktywnej choroby ze skali BVAS/WG, odpowiadających na umiarkowane zwiększenie dawki glikokortykosteroidów i niewymagających innej modyfikacji leczenia, stwierdzone podczas wizyty monitorującej skuteczność rytuksymabu po 6 miesiącu terapii.</p> <p><b>3. Kryteria włączenia do programu pacjentów leczonych uprzednio w ramach jednorodnych grup pacjentów</b> Do programu włączani są pacjenci, którzy byli uprzednio leczeni rytuksymabem w ramach hospitalizacji według jednorodnych grup pacjentów (JGP), pod warunkiem, że spełniali kryteria włączenia do programu przed zastosowaniem leku, wykazano w tym czasie skuteczność podawanego leku zgodnie z kryteriami programu i włączenie do programu będzie umożliwiać zachowanie ciągłości leczenia.</p> <p>W przypadku przerwy w leczeniu dłuższej niż 6 miesięcy chory wymaga ponownej kwalifikacji do programu.</p> <p><b>4. Kryteria wyłączenia z programu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) brak adekwatnej odpowiedzi na leczenie po 6 miesiącach od podania rytuksymabu;</li> <li>2) nadwrażliwość na substancję czynną rytuksymab lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;</li> <li>3) ciąża;</li> <li>4) okres karmienia piersią;</li> </ol>		
---	--	--

<p>5) aktywne zakażenie bakteryjne, wirusowe, grzybicze lub pasożytnicze o ciężkim przebiegu;</p> <p>6) infekcja wirusem HIV;</p> <p>7) aktywna gruźlica;</p> <p>8) przewlekłe zapalenie wątroby typu B lub C;</p> <p>9) zakażenia oportunistyczne w okresie ostatnich 3 miesięcy;</p> <p>10) znaczne obniżenie odporności, m.in.</p> <p>    a) hipogammaglobulinemia (IgG &lt;400 mg/dl),     lub</p> <p>    b) niedobór IgA (IgA &lt;10 mg/dl);</p> <p>11) choroba nowotworowa (obecnie lub w okresie ostatnich 5 lat):</p> <p>    a) po lub w trakcie leczenia o założeniu paliatywnym niezależnie od kategorii uzyskanej odpowiedzi     lub</p> <p>    b) po leczeniu o założeniu radykalnym, którym nie uzyskano całkowitej remisji choroby;</p> <p>12) ciężka niewydolność serca (klasa IV NYHA) lub ciężka, niekontrolowana choroba serca;</p> <p>13) zaawansowana niewydolność płuc, nerek lub wątroby - niewynikająca z przebiegu GPA/MPA.</p> <p><b>5. Kryteria zakończenia leczenia w programie:</b> uzyskanie adekwatnej odpowiedzi na leczenie po 6 miesiącach od podania rytuksymabu.</p> <p><b>6. Kryteria wznowienia leczenia pacjentów w programie:</b> Pacjent, u którego zakończono leczenie w programie z powodu spełnienia kryteriów adekwatnej odpowiedzi na leczenie, a u którego stwierdzono nawrót choroby (wzrost w skali BVAS/WG do wartości co najmniej 3 punktów), jest włączany do programu bez wstępnej kwalifikacji.</p>		
--	--	--

### C. Leki, stosowane w ramach chemioterapii w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń oraz we wskazaniu określonym stanem klinicznym

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka leku	Zawartość opakowania	Kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena hurtowa brutto	Wysokość limitu finansowania	Oznaczenie załącznika zawierającego zakres wskazań objętych refundacją (wg ICD-10)	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Acidum levofolnicum	Levofolic, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 50 mg/ml	1 fiol.a 4 ml	5909990648818	2014-07-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	56,16	58,97	58,97	C.0.01.	bezpłatne	0 zł
2	Acidum levofolnicum	Levofolic, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 50 mg/ml	1 fiol.a 9 ml	5909990648825	2014-07-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	126,36	132,68	132,68	C.0.01.	bezpłatne	0 zł
3	Acidum zoledronicum	Acidum zoledronicum medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol.a 5 ml	4037353013506	2014-09-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniary - kwas zoledronowy	172,80	181,44	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
4	Acidum zoledronicum	Acidum zoledronicum medac, roztwór do infuzji, 4 mg/100 ml	1 but.a 100 ml	4037353014305	2014-09-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniary - kwas zoledronowy	108,00	113,40	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
5	Acidum zoledronicum	Desinobon, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991009250	2014-07-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniary - kwas zoledronowy	104,76	110,00	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
6	Acidum zoledronicum	Fayton, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991016197	2014-07-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniary - kwas zoledronowy	172,80	181,44	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
7	Acidum zoledronicum	Fayton, roztwór do infuzji, 4 mg/100 ml	1 fiol. (100 ml)	5909991078577	2014-07-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniary - kwas zoledronowy	172,80	181,44	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
8	Acidum zoledronicum	Osporil, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991028145	2014-07-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniary - kwas zoledronowy	108,00	113,40	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
9	Acidum zoledronicum	Symdronic, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991009281	2014-07-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniary - kwas zoledronowy	104,76	110,00	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
10	Acidum zoledronicum	Zoledronic Acid Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909990967506	2014-07-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniary - kwas zoledronowy	118,80	124,74	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
11	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol.	5055565711958	2015-01-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniary - kwas zoledronowy	105,84	111,13	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
12	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol.a 5 ml	5909990975730	2014-05-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniary - kwas zoledronowy	129,60	136,08	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
13	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	4 fiol.a 5 ml	5909990975747	2014-05-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniary - kwas zoledronowy	518,40	544,32	440,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
14	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Fresenius Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol.a 5 ml	5909991023652	2014-01-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniary - kwas zoledronowy	270,00	283,50	110,00	C.68.a.	bezpłatne	0 zł
15	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Sandoz, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991027766	2014-07-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniary - kwas zoledronowy	178,20	187,11	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
16	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Zentiva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991041779	2014-07-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniary - kwas zoledronowy	172,80	181,44	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
17	Acidum zoledronicum	Zomikos, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909990948994	2014-07-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniary - kwas zoledronowy	178,20	187,11	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
18	Anagrelidum	Thromboreductin, kaps., 0,5 mg	100 kaps.	5909990670154	2014-01-01	2 lata	1053.0, Anagrelidum	1 488,24	1 562,65	1 562,65	C.72.	bezpłatne	0 zł
19	Aprepitant	Emend, kaps. twarde, 125 mg; 80 mg	3 kaps. (1 kaps. 125 mg + 2 kaps. 80 mg)	5909990007387	2015-05-01	2 lata	1114.0, Aprepitant	199,80	209,79	209,79	C.0.12.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
20	Arsenicum trioxidum	Trisenox, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	10 amp. po 10 ml	5909990016433	2015-03-01	2 lata	1109.0, Trójtlenek arsenu	13 500,00	14 175,00	14 175,00	C.65.	bezpłatne	0 zł
21	Asparaginasum	Asparaginase 10000 medac, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 10000 j.m.	5 fiol.s.subs.	5909990945528	2014-01-01	2 lata	1001.0, Asparaginasum	1 933,20	2 029,86	2 029,86	C.1.	bezpłatne	0 zł
22	Asparaginasum	Asparaginase 5000 medac, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 5000 j.m.	5 fiol.s.subs.	5909990945429	2014-01-01	2 lata	1001.0, Asparaginasum	1 393,20	1 462,86	1 462,86	C.1.	bezpłatne	0 zł
23	Azacitidinum	Vidaza 25mg/ml, proszek do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 25 mg/ml	1 fiol.	5909990682706	2013-11-01	2 lata	1118.0, Leki przeciwnowotworowe – antymetabolity – analogi pirymidyny – azacytydyna	1 468,26	1 541,67	1 541,67	C.69.	bezpłatne	0 zł
24	Bendamustinum hydrochloridum	Bendamustine Accord, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 2,5 mg/ml	5 fiol. a 25 mg	5909991198145	2015-01-01	2 lata	1115.0, Bendamustyna	972,00	1 020,60	893,03	C.67.	bezpłatne	0 zł
25	Bendamustinum hydrochloridum	Bendamustine Accord, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 2,5 mg/ml	5 fiol. a 100 mg	5909991198183	2015-01-01	2 lata	1115.0, Bendamustyna	3 888,00	4 082,40	3 572,10	C.67.	bezpłatne	0 zł
26	Bendamustinum hydrochloridum	Bendamustine Intas, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 2,5 mg/ml	5 fiol.po 100 mg	5909991202415	2015-09-01	2 lata	1115.0, Bendamustyna	3 402,00	3 572,10	3 572,10	C.67.	bezpłatne	0 zł
27	Bendamustinum hydrochloridum	Bendamustine Intas, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 2,5 mg/ml	5 fiol.po 25 mg	5909991202439	2015-09-01	2 lata	1115.0, Bendamustyna	849,96	892,46	892,46	C.67.	bezpłatne	0 zł
28	Bendamustinum hydrochloridum	Levact, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 2,5 mg/ml	5 fiol.po 25 mg	5909990802210	2015-07-01	2 lata	1115.0, Bendamustyna	1 563,53	1 641,71	893,03	C.67.	bezpłatne	0 zł
29	Bendamustinum hydrochloridum	Levact, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 2,5 mg/ml	5 fiol.po 100 mg	5909990802234	2015-07-01	2 lata	1115.0, Bendamustyna	6 254,11	6 566,82	3 572,10	C.67.	bezpłatne	0 zł
30	Bicalutamidum	Bicalutamide Accord, tabl. powł., 50 mg	28 szt.	5909990851188	2014-07-01	2 lata	1002.0, Bicalutamidum	28,62	30,05	30,05	C.2.	bezpłatne	0 zł
31	Bicalutamidum	Bicalutamide Accord, tabl. powł., 50 mg	84 szt.	5909990851256	2014-07-01	2 lata	1002.0, Bicalutamidum	114,48	120,20	120,20	C.2.	bezpłatne	0 zł
32	Bicalutamidum	Bicalutamide Polpharma 50 mg, tabl. powł., 50 mg	28 tabl. (4 blist po 7 szt.)	5909990052981	2014-01-01	2 lata	1002.0, Bicalutamidum	70,20	73,71	65,77	C.2.	bezpłatne	0 zł
33	Bicalutamidum	Bicalutamide Teva, tabl. powł., 50 mg	28 tabl. (4 blist po 7 szt.)	5909990057436	2014-01-01	2 lata	1002.0, Bicalutamidum	62,64	65,77	65,77	C.2.	bezpłatne	0 zł
34	Bicalutamidum	Binabic, tabl. powł., 50 mg	28 tabl.	5909990696963	2014-11-01	2 lata	1002.0, Bicalutamidum	64,80	68,04	65,77	C.2.	bezpłatne	0 zł
35	Bicalutamidum	Binabic, tabl. powł., 150 mg	28 tabl.	5909990697427	2014-05-01	2 lata	1002.0, Bicalutamidum	194,40	204,12	197,31	C.2.	bezpłatne	0 zł
36	Bleomycini sulphas	Bleomedac, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 15000 IU/fiolkę	1 fiol.a 10 ml	5909990946983	2014-07-01	2 lata	1003.0, Bleomycinum	97,20	102,06	102,06	C.3.	bezpłatne	0 zł
37	Bortezomibum	Bortezomib Accord, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 3,5 mg	1 fiol.	5055565718339	2015-09-01	2 lata	1054.0, Bortezomib	2 376,00	2 494,80	2 494,80	C.76.	bezpłatne	0 zł
38	Bortezomibum	Velcade, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 3,5 mg	1 fiol.	5909990000890	2015-01-01	2 lata	1054.0, Bortezomib	4 298,40	4 513,32	2 494,80	C.76.	bezpłatne	0 zł
39	Bortezomibum	Velcade, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1 mg	1 fiol.	5909990646968	2015-01-01	2 lata	1054.0, Bortezomib	1 228,09	1 289,49	712,80	C.76.	bezpłatne	0 zł
40	Busulfanum	Myleran, tabl. powł., 2 mg	100 szt.	5909990277926	2014-07-01	2 lata	1101.0, Busulfanum	1 105,92	1 161,22	1 161,22	C.4.	bezpłatne	0 zł
41	Calcii folinas	Calcium folinate Actavis, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990885077	2014-07-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	27,00	28,35	28,35	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
42	Calcii folinas	Calcium folinate Actavis, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 10 mg/ml	5 fiol.a 10 ml	5909990885084	2014-07-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	135,00	141,75	141,75	C.0.02.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
43	Calcii folinas	Calciumfolinat-Ebewe, roztwór do wstrzykiwań, 0,01 g/ml	1 fiol.a 35 ml	5909990042043	2014-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	48,60	51,03	51,03	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
44	Calcii folinas	Calciumfolinat-Ebewe, roztwór do wstrzykiwań, 0,01 g/ml	1 fiol.a 60 ml	5909990042050	2014-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	71,28	74,84	74,84	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
45	Calcii folinas	Calciumfolinat-Ebewe, roztwór do wstrzykiwań, 30 mg	5 amp.a 3 ml	5909990356515	2014-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	27,22	28,58	28,58	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
46	Calcii folinas	Calciumfolinat-Ebewe, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	5 amp.a 10 ml	5909990356522	2015-03-01	3 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	81,00	85,05	85,05	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
47	Calcii folinas	Calciumfolinat-Ebewe, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990356546	2015-03-01	3 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	32,61	34,24	34,24	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
48	Calcii folinas	Calciumfolinat-Ebewe, kaps. twarde, 15 mg	20 kaps.	5909990356713	2014-11-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	21,60	22,68	22,68	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
49	Calcii folinas	Calciumfolinat-Ebewe, roztwór do wstrzykiwań, 0,01 g/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990750412	2014-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	101,52	106,60	106,60	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
50	Calcii folinas	Leucovorin Ca Teva, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909991117511	2014-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	20,52	21,55	21,55	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
51	Calcii folinas	Leucovorin Ca Teva, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909991117528	2014-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	36,72	38,56	38,56	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
52	Calcii folinas	Leucovorin Ca Teva, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909991117566	2014-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	90,72	95,26	95,26	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
53	Calcii folinas	Leucovorin Ca Teva, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909991117597	2014-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	163,08	171,23	171,23	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
54	Capecitabinum	Cantaloda, tabl. powł., 150 mg	60 szt.	5909991066154	2014-09-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	166,86	175,20	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
55	Capecitabinum	Cantaloda, tabl. powł., 500 mg	120 szt.	5909991066161	2014-09-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 112,40	1 168,02	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
56	Capecitabinum	Capecitabine Accord, tabl. powł., 150 mg	60 szt.	5055565707531	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	183,60	192,78	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
57	Capecitabinum	Capecitabine Accord, tabl. powł., 500 mg	120 szt.	5055565707548	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 223,64	1 284,82	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
58	Capecitabinum	Capecitabine Accord, tabl. powł., 300 mg	60 szt.	5055565709153	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	367,20	385,56	170,10	C.5.	bezpłatne	0 zł
59	Capecitabinum	Capecitabine Actavis, tabl. powł., 150 mg	60 szt.	5909991003456	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	81,00	85,05	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
60	Capecitabinum	Capecitabine Actavis, tabl. powł., 500 mg	120 szt.	5909991003463	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	540,00	567,00	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
61	Capecitabinum	Capecitabine Adamed, tabl. powł., 150 mg	60 szt.	5909991072971	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	140,40	147,42	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
62	Capecitabinum	Capecitabine Adamed, tabl. powł., 500 mg	120 szt.	5909991072988	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	540,00	567,00	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
63	Capecitabinum	Capecitabine Fresenius Kabi, tabl. powł., 150 mg	60 szt.	5909991050580	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	162,00	170,10	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
64	Capecitabinum	Capecitabine Fresenius Kabi, tabl. powł., 500 mg	120 szt.	5909991050597	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 026,00	1 077,30	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
65	Capecitabinum	Capecitabine Glenmark, tabl. powł., 500 mg	120 szt.	5909991004699	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 166,40	1 224,72	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
66	Capecitabinum	Capecitabine Glenmark, tabl. powł., 150 mg	60 szt.	5909991004736	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	174,96	183,71	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
67	Capecitabinum	Capecitabine Sandoz, tabl. powł., 500 mg	120 tabl.	5907626702606	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	939,60	986,58	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
68	Capecitabinum	Capecitabine Sandoz, tabl. powł., 150 mg	60 tabl.	5909991069094	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	140,94	147,99	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
69	Capecitabinum	Capecitabine Teva, tabl. powł., 150 mg	60 szt.	5909990958184	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	172,80	181,44	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
70	Capecitabinum	Capecitabine Teva, tabl. powł., 500 mg	120 szt.	5909990958191	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 152,00	1 209,60	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
71	Capecitabinum	Capecitabine Zentiva, tabl. powł., 150 mg	60 szt.	5909991055073	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	167,40	175,77	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
72	Capecitabinum	Capecitabine Zentiva, tabl. powł., 500 mg	120 szt.	5909991055080	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 112,40	1 168,02	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
73	Capecitabinum	Capecitabine medac, tabl. powł., 150 mg	60 tabl.	4037353015395	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	174,96	183,71	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
74	Capecitabinum	Capecitabine medac, tabl. powł., 300 mg	28 tabl.	4037353015401	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	163,30	171,47	79,38	C.5.	bezpłatne	0 zł
75	Capecitabinum	Capecitabine medac, tabl. powł., 500 mg	120 tabl.	4037353015418	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 166,40	1 224,72	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
76	Capecitabinum	Capecitalox, tabl. powł., 150 mg	60 szt.	5902020926399	2014-07-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	108,00	113,40	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
77	Capecitabinum	Capecitalox, tabl. powł., 500 mg	120 szt.	5902020926405	2014-07-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	756,00	793,80	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
78	Capecitabinum	Coloxet, tabl. powł., 150 mg	60 szt.	5909991013646	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	189,00	198,45	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
79	Capecitabinum	Coloxet, tabl. powł., 500 mg	120 szt.	5909991013783	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 260,00	1 323,00	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
80	Capecitabinum	Ecansya, tabl. powł., 150 mg	60 tabl.	5909991011079	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	175,50	184,28	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
81	Capecitabinum	Ecansya, tabl. powł., 300 mg	60 tabl.	5909991011147	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	351,00	368,55	170,10	C.5.	bezpłatne	0 zł
82	Capecitabinum	Ecansya, tabl. powł., 500 mg	120 tabl.	5909991011239	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 170,00	1 228,50	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
83	Capecitabinum	Symloa, tabl. powł., 150 mg	60 szt.	5909991000448	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	171,72	180,31	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
84	Capecitabinum	Symloa, tabl. powł., 500 mg	120 szt.	5909991000455	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 150,20	1 207,71	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
85	Capecitabinum	Vopecidex, tabl. powł., 150 mg	60 szt.	5909991034047	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	151,20	158,76	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
86	Capecitabinum	Vopecidex, tabl. powł., 500 mg	120 szt.	5909991034139	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 004,40	1 054,62	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
87	Capecitabinum	Xalvobin, tabl. powł., 150 mg	60 szt.	5909991017651	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	151,20	158,76	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
88	Capecitabinum	Xalvobin, tabl. powł., 500 mg	120 szt.	5909991017699	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	939,60	986,58	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
89	Capecitabinum	Xeloda, tabl. powł., 150 mg	60 tabl.	5909990893416	2014-07-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	168,48	176,90	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
90	Capecitabinum	Xeloda, tabl. powł., 500 mg	120 tabl.	5909990893515	2014-07-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 123,20	1 179,36	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
91	Carboplatinum	Carbomedac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. po 5 ml	5909990816156	2015-05-01	3 lata	1005.0, Carboplatinum	18,36	19,28	19,28	C.6.	bezpłatne	0 zł
92	Carboplatinum	Carbomedac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. po 15 ml	5909990816163	2015-05-01	3 lata	1005.0, Carboplatinum	40,50	42,53	42,53	C.6.	bezpłatne	0 zł
93	Carboplatinum	Carbomedac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. po 45 ml	5909990816170	2015-05-01	3 lata	1005.0, Carboplatinum	102,06	107,16	107,16	C.6.	bezpłatne	0 zł
94	Carboplatinum	Carbomedac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. po 60 ml	5909990816187	2015-05-01	3 lata	1005.0, Carboplatinum	174,96	183,71	183,71	C.6.	bezpłatne	0 zł
95	Carboplatinum	Carbomedac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. po 100 ml	5909990816194	2015-05-01	3 lata	1005.0, Carboplatinum	260,28	273,29	273,29	C.6.	bezpłatne	0 zł
96	Carboplatinum	Carboplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg	1 fiol.a 5 ml	5909990450015	2014-07-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	21,60	22,68	22,68	C.6.	bezpłatne	0 zł
97	Carboplatinum	Carboplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 150 mg	1 fiol.a 15 ml	5909990450022	2014-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	46,44	48,76	48,76	C.6.	bezpłatne	0 zł
98	Carboplatinum	Carboplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 450 mg	1 fiol.a 45 ml	5909990450039	2014-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	140,40	147,42	147,42	C.6.	bezpłatne	0 zł
99	Carboplatinum	Carboplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 600 mg	1 fiol.a 60 ml	5909990662753	2014-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	187,92	197,32	197,32	C.6.	bezpłatne	0 zł



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
100	Carboplatinum	Carboplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1000 mg	1 fiol.a 100 ml	5909990662760	2014-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	270,00	283,50	283,50	C.6.	bezpłatne	0 zł
101	Carboplatinum	Carboplatin Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990776726	2014-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	15,66	16,44	16,44	C.6.	bezpłatne	0 zł
102	Carboplatinum	Carboplatin Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. a 15 ml	5909990776733	2015-03-01	3 lata	1005.0, Carboplatinum	43,20	45,36	45,36	C.6.	bezpłatne	0 zł
103	Carboplatinum	Carboplatin Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. a 45 ml	5909990776740	2015-03-01	3 lata	1005.0, Carboplatinum	108,00	113,40	113,40	C.6.	bezpłatne	0 zł
104	Carboplatinum	Carboplatin Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 60 ml	5909990851058	2014-07-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	167,56	175,94	175,94	C.6.	bezpłatne	0 zł
105	Carboplatinum	Carboplatin Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 45 ml	5909990787371	2014-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	125,70	131,99	131,99	C.6.	bezpłatne	0 zł
106	Carboplatinum	Carboplatin Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990787388	2014-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	13,96	14,66	14,66	C.6.	bezpłatne	0 zł
107	Carboplatinum	Carboplatin Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 15 ml	5909990787395	2014-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	41,90	44,00	44,00	C.6.	bezpłatne	0 zł
108	Carboplatinum	Carboplatin Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 60 ml	5909990787401	2014-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	167,61	175,99	175,99	C.6.	bezpłatne	0 zł
109	Carboplatinum	Carboplatin Pfizer, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990477418	2014-07-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	24,84	26,08	26,08	C.6.	bezpłatne	0 zł
110	Carboplatinum	Carboplatin Pfizer, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol.a 15 ml	5909990477425	2014-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	41,91	44,01	44,01	C.6.	bezpłatne	0 zł
111	Carboplatinum	Carboplatin Pfizer, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol.a 45 ml	5909990477432	2014-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	102,29	107,40	107,40	C.6.	bezpłatne	0 zł
112	Chlorambucilum	Leukeran, tabl. powł., 2 mg	25 tabl.	5909990345618	2014-07-01	2 lata	1099.0, Chlorambucilum	241,48	253,55	253,55	C.8.	bezpłatne	0 zł
113	Ciclosporinum	Sandimmun , koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg/ml	10 amp.a 1 ml	5909990119813	2014-01-01	2 lata	1007.0, Ciclosporinum	118,80	124,74	124,74	C.10.	bezpłatne	0 zł
114	Cisplatinum	Cisplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg	1 fiol.a 20 ml	5909990180813	2014-01-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	9,03	9,48	9,48	C.11.	bezpłatne	0 zł
115	Cisplatinum	Cisplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg	1 fiol.a 50 ml	5909990180820	2014-01-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	21,60	22,68	22,68	C.11.	bezpłatne	0 zł
116	Cisplatinum	Cisplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg	1 fiol.a 100 ml	5909990180837	2014-01-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	37,80	39,69	39,69	C.11.	bezpłatne	0 zł
117	Cisplatinum	Cisplatin Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909991069698	2014-05-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	8,96	9,41	9,41	C.11.	bezpłatne	0 zł
118	Cisplatinum	Cisplatin Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909991069704	2014-05-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	42,12	44,23	44,23	C.11.	bezpłatne	0 zł
119	Cisplatinum	Cisplatin Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990722600	2014-01-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	8,64	9,07	9,07	C.11.	bezpłatne	0 zł
120	Cisplatinum	Cisplatin Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990722631	2014-01-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	34,56	36,29	36,29	C.11.	bezpłatne	0 zł
121	Cisplatinum	Cisplatin Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990722648	2014-01-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	67,50	70,88	70,88	C.11.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
122	Cisplatinum	Cisplatin-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990958481	2014-11-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	9,03	9,48	9,48	C.11.	bezpłatne	0 zł
123	Cisplatinum	Cisplatin-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990958504	2014-11-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	42,12	44,23	44,23	C.11.	bezpłatne	0 zł
124	Cisplatinum	Cisplatin-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990958535	2015-03-01	3 lata	1008.0, Cisplatinum	75,60	79,38	79,38	C.11.	bezpłatne	0 zł
125	Cisplatinum	Cisplatinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol. a 10 ml	5909990838745	2015-03-01	3 lata	1008.0, Cisplatinum	6,48	6,80	6,80	C.11.	bezpłatne	0 zł
126	Cisplatinum	Cisplatinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990838752	2014-07-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	20,52	21,55	21,55	C.11.	bezpłatne	0 zł
127	Cisplatinum	Cisplatinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol. a 50 ml	5909990838769	2015-03-01	3 lata	1008.0, Cisplatinum	34,56	36,29	36,29	C.11.	bezpłatne	0 zł
128	Cisplatinum	Cisplatinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol. a 100 ml	5909990894772	2015-03-01	3 lata	1008.0, Cisplatinum	64,80	68,04	68,04	C.11.	bezpłatne	0 zł
129	Cladribinum	Biodribin, roztwór do infuzji, 10 mg	1 fiol.a 10 ml	5909990713417	2014-07-01	2 lata	1009.0, Cladribinum	493,34	518,01	518,01	C.12.	bezpłatne	0 zł
130	Clofarabinum	Evoltra, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990710997	2015-03-01/2015-01-01	1 rok 2 miesiące/1 rok 4 miesiące	1111.0, Klofarabina	6 905,52	7 250,80	7 250,80	C.66.a.; C.66.b.	bezpłatne	0 zł
131	Cyclophosphamidum	Endoxan, drażetki, 50 mg	50 draż.	5909990240814	2014-01-01	2 lata	1010.2, Cyclophosphamidum p.o.	72,52	76,15	76,15	C.13.	bezpłatne	0 zł
132	Cyclophosphamidum	Endoxan, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 200 mg	1 fiol.s.subs.	5909990240913	2014-01-01	2 lata	1010.1, Cyclophosphamidum inj.	14,58	15,31	15,31	C.13.	bezpłatne	0 zł
133	Cyclophosphamidum	Endoxan, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 1 g	1 fiol.s.subs.	5909990241019	2014-01-01	2 lata	1010.1, Cyclophosphamidum inj.	54,96	57,71	57,71	C.13.	bezpłatne	0 zł
134	Cytarabinum	Alexan, roztwór do wstrzykiwań, 500 mg	1 fiol.a 10 ml	5909990181216	2014-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	42,12	44,23	44,23	C.14.	bezpłatne	0 zł
135	Cytarabinum	Alexan, roztwór do wstrzykiwań, 1000 mg	1 fiol.a 20 ml	5909990181223	2014-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	84,24	88,45	88,45	C.14.	bezpłatne	0 zł
136	Cytarabinum	Alexan, roztwór do wstrzykiwań, 0,05 g/ml	1 fiol.a 40 ml	5909990624935	2014-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	168,48	176,90	176,90	C.14.	bezpłatne	0 zł
137	Cytarabinum	Alexan, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/5ml	1 fiol.a 5 ml	5909990640188	2014-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	8,42	8,84	8,84	C.14.	bezpłatne	0 zł
138	Cytarabinum	Cytarabine Kabi, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 1 ml	5909991028084	2014-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	8,42	8,84	8,84	C.14.	bezpłatne	0 zł
139	Cytarabinum	Cytarabine Kabi, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909991028091	2014-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	42,12	44,23	44,23	C.14.	bezpłatne	0 zł
140	Cytarabinum	Cytarabine Kabi, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909991028107	2014-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	84,24	88,45	88,45	C.14.	bezpłatne	0 zł
141	Cytarabinum	Cytarabine Kabi, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909991028138	2014-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	168,48	176,90	176,90	C.14.	bezpłatne	0 zł
142	Cytarabinum	Cytosar, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 100 mg	1 amp. (+1 rozp.)	5909990154715	2014-07-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	11,03	11,58	11,58	C.14.	bezpłatne	0 zł
143	Cytarabinum	Cytosar, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 mg	1 fiol.s.subs. (+ rozp.)	5909990314515	2014-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	42,12	44,23	44,23	C.14.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
144	Cytarabinum	Cytosar, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 1 g	1 fiol.s.subs.	5909990314614	2014-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	84,24	88,45	88,45	C.14.	bezpłatne	0 zł
145	Cytarabinum	DepoCyte, zawiesina do wstrzykiwań, 50 mg	1 fiol.a 5 ml	5909990219278	2014-07-01	2 lata	1011.2, Cytarabinum depocyte	6 318,00	6 633,90	6 633,90	C.15.	bezpłatne	0 zł
146	Dacarbazinum	Dacarbazin Teva, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji, 100 mg	10 fiol.a 100 mg	5909990466924	2014-07-01	2 lata	1012.0, Dacarbazinum	196,73	206,57	158,76	C.16.	bezpłatne	0 zł
147	Dacarbazinum	Dacarbazin Teva, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji, 200 mg	10 fiol.a 200 mg	5909990467020	2014-07-01	2 lata	1012.0, Dacarbazinum	310,07	325,57	317,52	C.16.	bezpłatne	0 zł
148	Dacarbazinum	Detimedac 100 mg, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 100 mg	10 fiol.po 100 mg	5909991029500	2015-07-01	3 lata	1012.0, Dacarbazinum	151,20	158,76	158,76	C.16.	bezpłatne	0 zł
149	Dacarbazinum	Detimedac 1000 mg, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 1000 mg	1 fiol.po 1000 mg	5909991029807	2015-07-01	3 lata	1012.0, Dacarbazinum	151,20	158,76	158,76	C.16.	bezpłatne	0 zł
150	Dacarbazinum	Detimedac 200 mg, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 200 mg	10 fiol.po 200 mg	5909991029609	2015-07-01	3 lata	1012.0, Dacarbazinum	302,40	317,52	317,52	C.16.	bezpłatne	0 zł
151	Dacarbazinum	Detimedac 500 mg, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg	1 fiol.po 500 mg	5909991029708	2015-07-01	3 lata	1012.0, Dacarbazinum	75,60	79,38	79,38	C.16.	bezpłatne	0 zł
152	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 500 µg/ml	1 wstrz. 1 ml	5909990340330	2014-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	3 402,00	3 572,10	3 572,10	C.0.03.	bezpłatne	0 zł
153	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 500 µg/ml	1 amp.-strz.a 1 ml	5909990739035	2014-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	3 402,00	3 572,10	3 572,10	C.0.03.	bezpłatne	0 zł
154	Denosumabum	Xgeva, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg	1 fiol.po 1,7 ml	5909990881789	2015-09-01	2 lata	1137.0, Denosumabum	1 546,56	1 623,89	1 623,89	C.75.	bezpłatne	0 zł
155	Docetaxelum	Camitotic, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 1 ml	5909990810987	2014-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	71,28	74,84	74,84	C.19.	bezpłatne	0 zł
156	Docetaxelum	Camitotic, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 4 ml	5909990810994	2014-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	147,96	155,36	155,36	C.19.	bezpłatne	0 zł
157	Docetaxelum	Camitotic, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 7 ml	5909990811007	2014-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	1 474,29	1 548,00	1 548,00	C.19.	bezpłatne	0 zł
158	Docetaxelum	Docetaxel - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 2 ml	5909990777006	2014-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	237,60	249,48	249,48	C.19.	bezpłatne	0 zł
159	Docetaxelum	Docetaxel - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 8 ml	5909990777020	2014-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	972,00	1 020,60	1 020,60	C.19.	bezpłatne	0 zł
160	Docetaxelum	Docetaxel - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 16 ml	5909990850280	2014-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	1 047,60	1 099,98	1 099,98	C.19.	bezpłatne	0 zł
161	Docetaxelum	Docetaxel Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 1 ml	5909990994557	2015-03-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	54,00	56,70	56,70	C.19.	bezpłatne	0 zł
162	Docetaxelum	Docetaxel Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 4 ml	5909990994564	2015-03-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	147,96	155,36	155,36	C.19.	bezpłatne	0 zł
163	Docetaxelum	Docetaxel Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 8 ml	5909990994601	2015-03-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	295,92	310,72	310,72	C.19.	bezpłatne	0 zł
164	Docetaxelum	Docetaxel Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 2 ml	5909990786466	2014-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	59,40	62,37	62,37	C.19.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
165	Docetaxelum	Docetaxel Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 8 ml	5909990786473	2014-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	237,60	249,48	249,48	C.19.	bezpłatne	0 zł
166	Docetaxelum	Docetaxel Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 16 ml	5909990786480	2014-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	475,20	498,96	498,96	C.19.	bezpłatne	0 zł
167	Docetaxelum	Docetaxel Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 80 mg/4ml	1 fiolka po 4 ml	5909990994328	2013-11-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	864,00	907,20	907,20	C.19.	bezpłatne	0 zł
168	Docetaxelum	Docetaxel Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 120 mg/6ml	1 fiolka po 6ml	5909990994342	2013-11-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	1 296,00	1 360,80	1 360,80	C.19.	bezpłatne	0 zł
169	Docetaxelum	Docetaxel Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 160 mg/8ml	1 fiolka po 8ml	5909990994359	2013-11-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	1 728,00	1 814,40	1 814,40	C.19.	bezpłatne	0 zł
170	Docetaxelum	Docetaxel Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 180 mg/9ml	1 fiolka po 9 ml	5909990994366	2013-11-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	1 944,00	2 041,20	2 041,20	C.19.	bezpłatne	0 zł
171	Docetaxelum	Docetaxel Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiolka po 1 ml	5909991030001	2013-11-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	216,00	226,80	226,80	C.19.	bezpłatne	0 zł
172	Docetaxelum	Docetaxel Polpharma, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 8 ml	5909991063306	2014-11-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	453,60	476,28	476,28	C.19.	bezpłatne	0 zł
173	Docetaxelum	Docetaxel Polpharma, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 1 ml	5909991063320	2014-11-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	59,40	62,37	62,37	C.19.	bezpłatne	0 zł
174	Docetaxelum	Docetaxel Polpharma, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 4 ml	5909991063337	2014-11-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	147,96	155,36	155,36	C.19.	bezpłatne	0 zł
175	Doxorubicinum	Adriblastina PFS, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990471010	2014-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	10,93	11,48	8,16	C.20.	bezpłatne	0 zł
176	Doxorubicinum	Adriblastina PFS, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990471027	2014-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	36,72	38,56	38,56	C.20.	bezpłatne	0 zł
177	Doxorubicinum	Adriblastina R.D., proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 10 mg	1 fiol.liof. (+ rozp. 5 ml)	5909990235612	2014-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	10,93	11,48	8,16	C.20.	bezpłatne	0 zł
178	Doxorubicinum	Adriblastina R.D., proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 50 mg	1 fiol.liof.	5909990235711	2014-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	36,72	38,56	38,56	C.20.	bezpłatne	0 zł
179	Doxorubicinum	Caelyx, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990983018	2014-05-01	2 lata	1014.3, Doxorubicinum liposomanum pegylatum	1 836,00	1 927,80	1 927,80	C.22.	bezpłatne	0 zł
180	Doxorubicinum	Doxorubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg	1 fiol.a 5 ml	5909990429011	2014-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	8,64	9,07	8,16	C.20.	bezpłatne	0 zł
181	Doxorubicinum	Doxorubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg	1 fiol.a 25 ml	5909990429028	2014-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	43,20	45,36	40,82	C.20.	bezpłatne	0 zł
182	Doxorubicinum	Doxorubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.a 50 ml	5909990614837	2014-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	86,40	90,72	81,64	C.20.	bezpłatne	0 zł
183	Doxorubicinum	Doxorubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 200 mg	1 fiol.a 100 ml	5909990614844	2014-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	172,80	181,44	163,28	C.20.	bezpłatne	0 zł
184	Doxorubicinum	Doxorubicin medac, roztwór do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990859405	2014-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	16,09	16,89	8,16	C.20.	bezpłatne	0 zł
185	Doxorubicinum	Doxorubicin medac, roztwór do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990859443	2014-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	30,24	31,75	16,33	C.20.	bezpłatne	0 zł
186	Doxorubicinum	Doxorubicin medac, roztwór do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990859474	2014-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	38,88	40,82	40,82	C.20.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
187	Doxorubicinum	Doxorubicin medac, roztwór do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 75 ml	5909990859481	2014-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	103,68	108,86	108,86	C.20.	bezpłatne	0 zł
188	Doxorubicinum	Doxorubicin medac, roztwór do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990859535	2014-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	138,24	145,15	145,15	C.20.	bezpłatne	0 zł
189	Doxorubicinum	Doxorubicinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990851386	2014-03-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	7,34	7,71	7,71	C.20.	bezpłatne	0 zł
190	Doxorubicinum	Doxorubicinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. a 25 ml	5909990851393	2015-03-01	3 lata	1014.1, Doxorubicinum	32,40	34,02	34,02	C.20.	bezpłatne	0 zł
191	Doxorubicinum	Doxorubicinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990851409	2014-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	135,00	141,75	141,75	C.20.	bezpłatne	0 zł
192	Doxorubicinum	Doxorubicinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909991030599	2014-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	17,28	18,14	16,33	C.20.	bezpłatne	0 zł
193	Doxorubicinum	Myocet, proszek, dyspersja i rozpuszczalnik do sporządzania koncentratu dyspersji do infuzji (proszek i składniki do sporządzania koncentratu dyspersji liposomalnej do infuzji), 50 mg	2 zest. a 3 fiol. (1 proszek + 1 liposomy + 1 bufor), (2 zest. a 1 fiol. dla każdego z 3 komponentów)	5909990213559	2014-07-01/2014-01-01	2 lata	1014.2, Doxorubicinum liposomanum nonpegylatum	4 212,00	4 422,60	4 422,60	C.21.a.; C.21.b.	bezpłatne	0 zł
194	Epirubicini hydrochloridum	Epimedac, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990661497	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	43,20	45,36	20,41	C.23.	bezpłatne	0 zł
195	Epirubicini hydrochloridum	Epimedac, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990661503	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	64,80	68,04	40,82	C.23.	bezpłatne	0 zł
196	Epirubicini hydrochloridum	Epimedac, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990661527	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	97,20	102,06	102,06	C.23.	bezpłatne	0 zł
197	Epirubicini hydrochloridum	Epimedac, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990661534	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	189,00	198,45	198,45	C.23.	bezpłatne	0 zł
198	Epirubicini hydrochloridum	Epimedac, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990661541	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	378,00	396,90	396,90	C.23.	bezpłatne	0 zł
199	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg	1 fiol.a 5 ml	5909991104313	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	35,64	37,42	20,41	C.23.	bezpłatne	0 zł
200	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg	1 fiol.a 25 ml	5909991104320	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	180,36	189,38	102,06	C.23.	bezpłatne	0 zł
201	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.a 50 ml	5909991104337	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	361,80	379,89	204,12	C.23.	bezpłatne	0 zł
202	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 200 mg	1 fiol.a 100 ml	5909991104344	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	723,60	759,78	408,24	C.23.	bezpłatne	0 zł
203	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. a 5 ml	5909990796373	2015-03-01	3 lata	1015.0, Epirubicinum	21,60	22,68	20,41	C.23.	bezpłatne	0 zł
204	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990796380	2014-07-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	61,56	64,64	40,82	C.23.	bezpłatne	0 zł
205	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. a 25 ml	5909990796397	2015-03-01	3 lata	1015.0, Epirubicinum	86,40	90,72	90,72	C.23.	bezpłatne	0 zł
206	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. a 100 ml	5909990796403	2015-03-01	3 lata	1015.0, Epirubicinum	345,60	362,88	362,88	C.23.	bezpłatne	0 zł
207	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909991029869	2014-07-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	185,76	195,05	195,05	C.23.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
208	Epirubicini hydrochloridum	Episindan, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990645275	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	33,67	35,35	20,41	C.23.	bezpłatne	0 zł
209	Epirubicini hydrochloridum	Episindan, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990645299	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	102,47	107,59	102,06	C.23.	bezpłatne	0 zł
210	Epirubicini hydrochloridum	Episindan, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990645305	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	199,15	209,11	204,12	C.23.	bezpłatne	0 zł
211	Epirubicini hydrochloridum	Episindan, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990645312	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	370,83	389,37	389,37	C.23.	bezpłatne	0 zł
212	Epirubicini hydrochloridum	Farmorubicin PFS, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 5 ml (szklana)	5909990752416	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	32,40	34,02	20,41	C.23.	bezpłatne	0 zł
213	Epirubicini hydrochloridum	Farmorubicin PFS, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990752515	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	138,24	145,15	102,06	C.23.	bezpłatne	0 zł
214	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 5000 j.m.	6 amp.-strz.	5909990072477	2014-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	864,00	907,20	907,20	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
215	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 10000 j.m.	6 amp.-strz.	5909990072552	2014-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	1 728,00	1 814,40	1 814,40	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
216	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 40000 j.m./ml	6 amp.-strz.a 1 ml	5909990845170	2014-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	6 912,00	7 257,60	7 257,60	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
217	Epoetinum beta	NeoRecormon, roztwór do wstrzykiwań, 30000 j.m.	1 amp.-strz.	5909990007134	2014-07-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	1 026,00	1 077,30	1 077,30	C.0.05.	bezpłatne	0 zł
218	Etoposidum	Etoposid - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg	1 fiol.a 2,5 ml	5909990776016	2014-07-01	2 lata	1016.0, Etoposidum	12,96	13,61	8,51	C.24.	bezpłatne	0 zł
219	Etoposidum	Etoposid - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.a 5 ml	5909990776115	2014-07-01	2 lata	1016.0, Etoposidum	21,60	22,68	17,01	C.24.	bezpłatne	0 zł
220	Etoposidum	Etoposid - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 200 mg	1 fiol.a 10 ml	5909990776214	2014-07-01	2 lata	1016.0, Etoposidum	43,20	45,36	34,02	C.24.	bezpłatne	0 zł
221	Etoposidum	Etoposid - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 400 mg	1 fiol.a 20 ml	5909990776313	2014-07-01	2 lata	1016.0, Etoposidum	86,40	90,72	68,04	C.24.	bezpłatne	0 zł
222	Etoposidum	Etoposid Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909991070083	2014-03-01	2 lata	1016.0, Etoposidum	16,20	17,01	17,01	C.24.	bezpłatne	0 zł
223	Etoposidum	Etopozyd Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909991198121	2015-03-01	2 lata	1016.0, Etoposidum	14,04	14,74	14,74	C.24.	bezpłatne	0 zł
224	Etoposidum	Etopozyd Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 12,5 ml	5909991198138	2015-03-01	2 lata	1016.0, Etoposidum	35,10	36,86	36,86	C.24.	bezpłatne	0 zł
225	Filgrastimum	Accofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	1 amp.-strz.	5055565713846	2015-01-01	3 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	108,00	113,40	113,40	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
226	Filgrastimum	Accofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	1 amp.-strz.	5055565713853	2015-01-01	3 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	172,80	181,44	181,44	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
227	Filgrastimum	Accofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.	5055565713860	2015-01-01	3 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	540,00	567,00	567,00	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
228	Filgrastimum	Accofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.	5055565713877	2015-01-01	3 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	864,00	907,20	907,20	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
229	Filgrastimum	Grastofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	1 amp.-strz.	5909991102500	2015-07-01	3 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	108,00	113,40	113,40	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
230	Filgrastimum	Grastofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.	5909991102531	2015-07-01	3 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	540,00	567,00	567,00	C.0.06.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
231	Filgrastimum	Grastofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	1 amp.-strz.	5909991102548	2015-07-01	3 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	172,80	181,44	181,44	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
232	Filgrastimum	Grastofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.	5909991102555	2015-07-01	3 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	864,00	907,20	907,20	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
233	Filgrastimum	Neupogen, roztwór do wstrzykiwań, 300 µg/ml	5 fiol.a 1 ml	5909990312214	2014-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	607,50	637,88	637,88	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
234	Filgrastimum	Neupogen, roztwór do wstrzykiwań, 600 µg/ml	1 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990830510	2014-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	121,50	127,58	127,58	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
235	Filgrastimum	Neupogen, roztwór do wstrzykiwań, 960 µg/ml	1 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990830619	2014-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	194,40	204,12	204,12	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
236	Filgrastimum	Nivestim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 12 mln j./0,2 ml	5 amp.-strz.a 0,2 ml	5909990904747	2014-07-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	248,40	260,82	260,82	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
237	Filgrastimum	Nivestim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j.m./0,5 ml	5 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990904778	2014-07-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	594,00	623,70	623,70	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
238	Filgrastimum	Nivestim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j.m./0,5 ml	5 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990904808	2014-07-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	972,00	1 020,60	1 020,60	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
239	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j.m./0,5 ml	1 amp.-strz.a 0,5 ml z osł. zabezp. igłę	5909990739387	2014-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	124,05	130,25	130,25	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
240	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j.m./0,5 ml	5 amp.-strz. z osł. zabezp. igłę	5909990739394	2014-07-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	650,65	683,18	683,18	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
241	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j.m./0,5 ml	10 amp.-strz. z osł. zabezp. igłę	5909990739400	2014-07-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	1 301,29	1 366,35	1 366,35	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
242	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j.m./0,8 ml	1 amp.-strz.a 0,8 ml z osł. zabezp. igłę	5909990739448	2014-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	204,85	215,09	215,09	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
243	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j.m./0,8 ml	5 amp.-strz. z osł. zabezp. igłę	5909990739455	2014-07-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	1 071,90	1 125,50	1 125,50	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
244	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j.m./0,8 ml	10 amp.-strz. z osł. zabezp. igłę	5909990739462	2014-07-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	2 143,80	2 250,99	2 250,99	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
245	Filgrastimum	Zarzio, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j/0,5 ml	1 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990687763	2014-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	124,05	130,25	130,25	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
246	Filgrastimum	Zarzio, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j/0,5 ml	1 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990687800	2014-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	204,85	215,09	215,09	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
247	Fludarabini phosphas	Fludalym, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji, 50 mg	5 fiol.	5909990683567	2014-01-01	2 lata	1017.1, Fludarabinum inj	406,08	426,38	426,38	C.25.	bezpłatne	0 zł
248	Fludarabini phosphas	Fludara Oral, tabl. powł., 10 mg	15 tabl.	5909991183318	2014-07-01	2 lata	1017.2, Fludarabinum p.o.	1 247,81	1 310,20	1 310,20	C.25.	bezpłatne	0 zł
249	Fludarabini phosphas	Fludara Oral, tabl. powł., 10 mg	20 tabl.	5909991183325	2014-07-01	2 lata	1017.2, Fludarabinum p.o.	1 663,74	1 746,93	1 746,93	C.25.	bezpłatne	0 zł
250	Fludarabini phosphas	Fludarabine Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 25 mg/ml	1 fiol.a 2 ml	5909990082377	2014-01-01	2 lata	1017.1, Fludarabinum inj	291,60	306,18	306,18	C.25.	bezpłatne	0 zł
251	Fluorouracilum	5 Fluorouracil - Ebewe, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 50 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990336258	2014-01-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	72,36	75,98	75,98	C.26.	bezpłatne	0 zł
252	Fluorouracilum	5 Fluorouracil - Ebewe, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 1000 mg	1 fiol.a 20 ml	5909990450633	2014-07-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	14,57	15,30	15,30	C.26.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
253	Fluorouracilum	5 Fluorouracil - Ebewe, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 250 mg	5 amp.a 5 ml	5909990450657	2014-07-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	18,21	19,12	19,12	C.26.	bezpłatne	0 zł
254	Fluorouracilum	Fluorouracil 1000 medac, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990477913	2014-01-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	14,57	15,30	15,30	C.26.	bezpłatne	0 zł
255	Fluorouracilum	Fluorouracil 500 medac, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990477814	2014-01-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	7,56	7,94	7,94	C.26.	bezpłatne	0 zł
256	Fluorouracilum	Fluorouracil 5000 medac, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990478019	2014-01-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	72,85	76,49	76,49	C.26.	bezpłatne	0 zł
257	Fluorouracilum	Fluorouracil Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. a 5 ml	5909990774777	2015-03-01	3 lata	1018.0, Fluorouracilum	3,46	3,63	3,63	C.26.	bezpłatne	0 zł
258	Fluorouracilum	Fluorouracil Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. a 10 ml	5909990774784	2015-03-01	3 lata	1018.0, Fluorouracilum	6,91	7,26	7,26	C.26.	bezpłatne	0 zł
259	Fluorouracilum	Fluorouracil Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. a 20 ml	5909990774791	2015-03-01	3 lata	1018.0, Fluorouracilum	13,82	14,51	14,51	C.26.	bezpłatne	0 zł
260	Fluorouracilum	Fluorouracil Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. a 100 ml	5909990774807	2015-03-01	3 lata	1018.0, Fluorouracilum	69,12	72,58	72,58	C.26.	bezpłatne	0 zł
261	Fluorouracilum	Fluorouracil Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 50 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990900961	2014-07-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	34,56	36,29	36,29	C.26.	bezpłatne	0 zł
262	Fulvestrantum	Faslodex, roztwór do wstrzykiwań, 250 mg/5 ml	2 amp.-strz.a 5 ml+2 igły z syst.osł.	5909990768875	2014-07-01	2 lata	1019.0, Fulvestrant	2 700,00	2 835,00	2 835,00	C.27.	bezpłatne	0 zł
263	Gemcitabinum	Gembin, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 0,04 g/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990832941	2014-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	99,36	104,33	104,33	C.28.	bezpłatne	0 zł
264	Gemcitabinum	Gembin, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 0,04 g/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990832958	2014-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	19,87	20,86	20,86	C.28.	bezpłatne	0 zł
265	Gemcitabinum	Gembin, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 0,04 g/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990832965	2014-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	198,72	208,66	208,66	C.28.	bezpłatne	0 zł
266	Gemcitabinum	Gemcit, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 38 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990775200	2014-07-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	19,44	20,41	20,41	C.28.	bezpłatne	0 zł
267	Gemcitabinum	Gemcit, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 38 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990775224	2014-07-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	69,12	72,58	72,58	C.28.	bezpłatne	0 zł
268	Gemcitabinum	Gemcit, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 38 mg/ml	1 fiol.a 2 g	5909990818143	2014-07-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	135,00	141,75	141,75	C.28.	bezpłatne	0 zł
269	Gemcitabinum	Gemcitabine Accord, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 200 mg	1 fiol.	5909990765577	2014-07-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	18,36	19,28	19,28	C.28.	bezpłatne	0 zł
270	Gemcitabinum	Gemcitabine Accord, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 1000 mg	1 fiol.	5909990765584	2014-07-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	70,20	73,71	73,71	C.28.	bezpłatne	0 zł
271	Gemcitabinum	Gemcitabine Accord, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 2000 mg	1 fiol.	5909990924868	2014-07-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	124,20	130,41	130,41	C.28.	bezpłatne	0 zł
272	Gemcitabinum	Gemcitabine Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990932580	2015-03-01	3 lata	1020.0, Gemcitabinum	19,44	20,41	20,41	C.28.	bezpłatne	0 zł
273	Gemcitabinum	Gemcitabine Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990932597	2015-03-01	3 lata	1020.0, Gemcitabinum	97,20	102,06	102,06	C.28.	bezpłatne	0 zł



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
274	Gemcitabinum	Gemcitabine Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990932603	2015-03-01	3 lata	1020.0, Gemcitabinum	194,40	204,12	204,12	C.28.	bezpłatne	0 zł
275	Gemcitabinum	Gemcitabinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 2 ml	5909990976072	2014-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	19,87	20,86	20,86	C.28.	bezpłatne	0 zł
276	Gemcitabinum	Gemcitabinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990976089	2014-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	99,36	104,33	104,33	C.28.	bezpłatne	0 zł
277	Gemcitabinum	Gemcitabinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 15 ml	5909990976096	2014-07-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	140,40	147,42	147,42	C.28.	bezpłatne	0 zł
278	Gemcitabinum	Gemcitabinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990976102	2014-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	198,72	208,66	208,66	C.28.	bezpłatne	0 zł
279	Gemcitabinum	Gemliquid, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 200 mg	1 fiol.a 20 ml	5909990770052	2014-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	37,80	39,69	20,87	C.28.	bezpłatne	0 zł
280	Gemcitabinum	Gemliquid, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1000 mg	1 fiol.a 100 ml	5909990770076	2014-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	189,00	198,45	104,33	C.28.	bezpłatne	0 zł
281	Gemcitabinum	Gemsol, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 200 mg	1 fiol.a 5 ml	5909990870998	2014-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	37,80	39,69	20,87	C.28.	bezpłatne	0 zł
282	Gemcitabinum	Gemsol, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1000 mg	1 fiol.a 25 ml	5909990871032	2014-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	189,00	198,45	104,33	C.28.	bezpłatne	0 zł
283	Gemcitabinum	Gemsol, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2000 mg	1 fiol.a 50 ml	5909990871049	2014-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	378,00	396,90	208,66	C.28.	bezpłatne	0 zł
284	Hydroxycarbamidum	Hydroxycarbamid Teva, kaps., 500 mg	100 kaps.	5909990836758	2014-01-01	2 lata	1021.0, Hydroxycarbamidum	64,58	67,81	67,81	C.29.	bezpłatne	0 zł
285	Hydroxycarbamidum	Hydroxyurea medac, kaps. twarde, 500 mg	100 kaps.	5909990944927	2014-01-01	2 lata	1021.0, Hydroxycarbamidum	86,12	90,43	67,81	C.29.	bezpłatne	0 zł
286	Idarubicini hydrochloridum	Zavedos, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 5 mg	1 fiol.a 5 ml	5909990236114	2014-01-01	2 lata	1022.0, Idarubicinum	410,40	430,92	430,92	C.30.	bezpłatne	0 zł
287	Idarubicini hydrochloridum	Zavedos, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 10 mg	1 fiol.a 10 ml	5909990236213	2014-01-01	2 lata	1022.0, Idarubicinum	766,80	805,14	805,14	C.30.	bezpłatne	0 zł
288	Ifosfamidum	Holoxan, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 1 g	1 fiol.	5909990241118	2014-07-01	2 lata	1023.0, Ifosfamidum	120,42	126,44	126,44	C.31.	bezpłatne	0 zł
289	Ifosfamidum	Holoxan, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 2 g	1 fiol.	5909990241217	2014-07-01	2 lata	1023.0, Ifosfamidum	217,62	228,50	228,50	C.31.	bezpłatne	0 zł
290	Imatinibum	Glivec, tabl. powł., 100 mg	60 tabl.	5909990001057	2014-07-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	4 488,00	4 712,40	623,70	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
291	Imatinibum	Glivec, tabl. powł., 400 mg	30 tabl.	5909990001071	2014-07-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	8 975,99	9 424,79	1 247,40	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
292	Imatinibum	Imakrebin, tabl. powł., 100 mg	60 szt.	5909991041151	2014-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	3 024,00	3 175,20	623,70	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
293	Imatinibum	Imakrebin, tabl. powł., 400 mg	30 szt.	5909991041236	2014-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	6 048,00	6 350,40	1 247,40	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
294	Imatinibum	Imatenil, tabl. powł., 100 mg	60 szt.	5909991050047	2014-01-01/2015-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	594,00	623,70	623,70	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
295	Imatinibum	Imatenil, tabl. powł., 400 mg	30 szt.	5909991050085	2014-01-01/2015-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	1 188,00	1 247,40	1 247,40	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
296	Imatinibum	Imatinib Accord, tabl. powł., 100 mg	60 tabl.	5055565713624	2015-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	432,00	453,60	453,60	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
297	Imatinibum	Imatinib Accord, tabl. powł., 400 mg	30 tabl.	5055565713631	2015-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	864,00	907,20	907,20	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
298	Imatinibum	Imatinib Actavis, kaps. twarde, 100 mg	120 szt.	5909991072445	2014-03-01/2014-09-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	3 132,00	3 288,60	1 247,40	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
299	Imatinibum	Imatinib Apotex, tabl. powł., 400 mg	30 tabl.	5909991135102	2014-09-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	3 159,00	3 316,95	1 247,40	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
300	Imatinibum	Imatinib Polfa, kaps. twarde, 100 mg	60 szt.	5909991060725	2014-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	2 484,00	2 608,20	623,70	C.70.a.	bezpłatne	0 zł
301	Imatinibum	Imatinib Polfa, kaps. twarde, 400 mg	30 szt.	5909991060749	2014-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	4 914,00	5 159,70	1 247,40	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
302	Imatinibum	Imatinib Teva, tabl. powł., 100 mg	60 szt.	5909991025793	2014-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	3 141,60	3 298,68	623,70	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
303	Imatinibum	Imatinib Teva, tabl. powł., 400 mg	30 szt.	5909991025946	2014-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	6 283,20	6 597,36	1 247,40	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
304	Imatinibum	Imatinib Zentiva, tabl. powł., 100 mg	60 tabl.	5909991074005	2014-03-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	2 462,40	2 585,52	623,70	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
305	Imatinibum	Imatinib Zentiva, tabl. powł., 400 mg	30 tabl.	5909991074029	2014-03-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	4 914,00	5 159,70	1 247,40	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
306	Imatinibum	Imatinib medac, kaps. twarde, 100 mg	60 szt.	4037353015463	2014-07-01/2014-09-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	1 080,00	1 134,00	623,70	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
307	Imatinibum	Imatinib medac, kaps. twarde, 400 mg	30 szt.	4037353015470	2014-07-01/2014-09-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	2 160,00	2 268,00	1 247,40	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
308	Imatinibum	Meaxin, tabl. powł., 100 mg	60 tabl.	5909991053895	2014-01-01/2014-07-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	2 106,00	2 211,30	623,70	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
309	Imatinibum	Meaxin, tabl. powł., 400 mg	30 tabl.	5909991053963	2014-01-01/2014-07-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	4 266,00	4 479,30	1 247,40	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
310	Imatinibum	Nibix, kaps. twarde, 100 mg	60 szt.	5909991051181	2014-01-01/2014-09-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	648,00	680,40	623,70	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
311	Imatinibum	Nibix, kaps. twarde, 400 mg	30 szt.	5909991051259	2014-01-01/2014-09-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	1 296,00	1 360,80	1 247,40	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
312	Imatinibum	Telux, kaps., 100 mg	60 szt.	5909991061098	2014-01-01/2015-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	486,00	510,30	510,30	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
313	Imatinibum	Telux, kaps., 400 mg	30 szt.	5909991061128	2014-01-01/2015-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	972,00	1 020,60	1 020,60	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
314	Interferonum alfa-2a	Roferon-a, roztwór do wstrzykiwań, 3 mln j.m./0,5 ml	1 strzyk.a 0,5 ml (+igła)	5909990465118	2014-07-01/2014-09-01	2 lata	1024.2, Interferonum alfa recombinatum 2a	47,52	49,90	49,90	C.33.a.; C.33.b.	bezpłatne	0 zł
315	Interferonum alfa-2a	Roferon-a, roztwór do wstrzykiwań, 6 mln j.m./0,5 ml	1 strzyk.a 0,5 ml (+igła)	5909990465316	2014-07-01/2014-09-01	2 lata	1024.2, Interferonum alfa recombinatum 2a	95,04	99,79	99,79	C.33.a.; C.33.b.	bezpłatne	0 zł
316	Interferonum alfa-2a	Roferon-a, roztwór do wstrzykiwań, 9 mln j.m./0,5 ml	1 strzyk.a 0,5 ml (+igła)	5909990465415	2014-07-01/2014-09-01	2 lata	1024.2, Interferonum alfa recombinatum 2a	142,56	149,69	149,69	C.33.a.; C.33.b.	bezpłatne	0 zł
317	Interferonum alfa-2b	IntronA, roztwór do wstrzykiwań, 15 mln j.m./ml	1 doz.a 1,2 ml + 12 zest. (1 zest.: igła do wstrzyk. + wacik)	5909990858118	2014-07-01	2 lata	1024.3, Interferonum alfa recombinatum 2b	302,10	317,21	317,21	C.34.	bezpłatne	0 zł
318	Interferonum alfa-2b	IntronA, roztwór do wstrzykiwań, 25 mln j.m./ml	1 doz.a 1,2 ml + 12 zest. (1 zest.: igła do wstrzyk. + wacik)	5909990858217	2014-07-01	2 lata	1024.3, Interferonum alfa recombinatum 2b	503,49	528,66	528,66	C.34.	bezpłatne	0 zł
319	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Campto, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 15 ml	5909990645060	2014-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	1 965,96	2 064,26	2 064,26	C.35.	bezpłatne	0 zł
320	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Campto, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 2 ml	5909990645176	2014-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	237,39	249,26	249,26	C.35.	bezpłatne	0 zł
321	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Campto, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990645183	2014-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	651,02	683,57	683,57	C.35.	bezpłatne	0 zł
322	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan Fresenius, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 2 ml	5909990739059	2014-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	20,44	21,46	21,46	C.35.	bezpłatne	0 zł
323	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan Fresenius, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990739066	2014-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	47,19	49,55	49,55	C.35.	bezpłatne	0 zł
324	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan Fresenius, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990911172	2014-05-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	267,84	281,23	281,23	C.35.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
325	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan Fresenius, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 15 ml	5909990962600	2014-05-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	160,92	168,97	168,97	C.35.	bezpłatne	0 zł
326	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 2 ml	5909990766482	2014-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	37,80	39,69	39,69	C.35.	bezpłatne	0 zł
327	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990766499	2014-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	75,60	79,38	79,38	C.35.	bezpłatne	0 zł
328	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 15 ml	5909990766505	2014-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	189,00	198,45	198,45	C.35.	bezpłatne	0 zł
329	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg	1 fiol.a 2 ml	5909990871056	2014-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	36,18	37,99	37,99	C.35.	bezpłatne	0 zł
330	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.a 5 ml	5909990871087	2014-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	81,00	85,05	85,05	C.35.	bezpłatne	0 zł
331	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 150 mg	1 fiol.a 7,5 ml	5909990871124	2014-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	129,60	136,08	136,08	C.35.	bezpłatne	0 zł
332	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg	1 fiol.a 15 ml	5909990871155	2014-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	253,80	266,49	266,49	C.35.	bezpłatne	0 zł
333	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg	1 fiol.a 25 ml	5909990871162	2014-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	426,60	447,93	447,93	C.35.	bezpłatne	0 zł
334	Isotretinoinum	Isoderm, kaps. miękkie, 10 mg	30 kaps.	5909990864409	2014-07-01	2 lata	1097.0, Isotretinoinum	43,20	45,36	45,36	C.36.	bezpłatne	0 zł
335	Lanreotidum	Somatuline Autogel , roztwór do wstrzykiwań, 60 mg	1 amp.-strz.	5909991094416	2014-01-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	2 676,67	2 810,50	2 746,55	C.37.	bezpłatne	0 zł
336	Lanreotidum	Somatuline Autogel , roztwór do wstrzykiwań, 90 mg	1 amp.-strz.	5909991094515	2014-01-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	3 568,54	3 746,97	3 746,97	C.37.	bezpłatne	0 zł
337	Lanreotidum	Somatuline Autogel , roztwór do wstrzykiwań, 120 mg	1 amp.-strz.a 0,5 ml	5909991094614	2014-01-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	4 460,40	4 683,42	4 683,42	C.37.	bezpłatne	0 zł
338	Lanreotidum	Somatuline PR, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 30 mg	1 fiol.s.subs. (+zest.)	5909990420711	2014-07-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	1 611,36	1 691,93	1 373,27	C.37.	bezpłatne	0 zł
339	Leuprorelinum	Lucrin Depot, mikrosfery do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 3,75 mg	1 zest.	5909990686117	2014-07-01/2015-01-01	2 lata	1070.1, analogi gonadoliberyny - leuprorelina	297,60	312,48	312,48	C.74.	bezpłatne	0 zł
340	Lipegfilgrastimum	Lonquex, roztwór do wstrzykiwań, 6 mg/0,6 ml	1 amp.-strz.a 0,6 ml z urz. zabezp.	5909991072469	2014-03-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	3 170,88	3 329,42	3 329,42	C.0.13.	bezpłatne	0 zł
341	Melphalanum	Alkeran, tabl. powł., 2 mg	25 tabl.	5909990283514	2014-07-01	2 lata	1098.0, Melphalanum	292,05	306,65	306,65	C.39.	bezpłatne	0 zł
342	Mercaptopurinum	Mercaptopurinum VIS, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909990186112	2014-01-01	2 lata	1027.0, Mercaptopurinum	21,22	22,28	22,28	C.40.	bezpłatne	0 zł
343	Mesnum	Uromitexan, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	15 amp.a 4 ml	5909990265831	2014-07-01	2 lata	1046.0, Mesnum	201,10	211,16	211,16	C.0.08.	bezpłatne	0 zł
344	Methotrexatum	Methotrexat - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990333936	2014-01-01	2 lata	1028.2, Methotrexatum inj.	378,00	396,90	396,90	C.41.	bezpłatne	0 zł
345	Methotrexatum	Methotrexat - Ebewe, tabl., 2,5 mg	50 tabl.	5909990453726	2014-07-01	2 lata	1028.3, Methotrexatum p.o	8,09	8,49	8,49	C.41.	bezpłatne	0 zł
346	Methotrexatum	Methotrexat - Ebewe, tabl., 5 mg	50 tabl.	5909990453825	2014-07-01	2 lata	1028.3, Methotrexatum p.o	16,18	16,99	16,99	C.41.	bezpłatne	0 zł
347	Methotrexatum	Methotrexat - Ebewe, tabl., 10 mg	50 tabl.	5909990453924	2014-07-01	2 lata	1028.3, Methotrexatum p.o	32,36	33,98	33,98	C.41.	bezpłatne	0 zł
348	Methotrexatum	Trexan, tabl., 2,5 mg	100 tabl.	5909990111619	2014-01-01	2 lata	1028.3, Methotrexatum p.o	16,19	17,00	16,99	C.41.	bezpłatne	0 zł
349	Methotrexatum	Trexan, tabl., 10 mg	100 tabl. (1 poj.)	5909990730346	2014-01-01	2 lata	1028.3, Methotrexatum p.o	64,80	68,04	67,96	C.41.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
350	Mitomycinum	Mitomycin C Kyowa, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 10 mg	1 fiol.	5909990098118	2014-01-01	2 lata	1029.0, Mitomycinum	62,10	65,21	63,28	C.42.	bezpłatne	0 zł
351	Mitomycinum	Mitomycin C Kyowa, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 20 mg	1 fiol.	5909990098217	2014-01-01	2 lata	1029.0, Mitomycinum	120,53	126,56	126,56	C.42.	bezpłatne	0 zł
352	Mitotatum	Lysodren, tabl., 500 mg	100 tabl.	5909990335237	2014-07-01	2 lata	1030.0, Mitotatum	2 754,00	2 891,70	2 891,70	C.43.	bezpłatne	0 zł
353	Nelarabinum	Atriance, roztwór do infuzji, 5 mg/ml	6 fiol.a 50 ml	5909990056736	2015-09-01	1 rok/10 miesięcy	1128.0, Nelarabina	8 920,80	9 366,84	9 366,84	C.73.	bezpłatne	0 zł
354	Octreotidum	Sandostatin, roztwór do wstrzykiwań, 50 µg/ml	5 amp.a 1 ml	5909990042715	2014-01-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	32,40	34,02	34,02	C.45.a.	bezpłatne	0 zł
355	Octreotidum	Sandostatin, roztwór do wstrzykiwań, 100 µg/ml	5 amp.a 1 ml	5909990042913	2014-01-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	43,20	45,36	45,36	C.45.a.	bezpłatne	0 zł
356	Octreotidum	Sandostatin LAR, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 30 mg	1 fiol., amp.-strz. z rozp. 2,5 ml	5909990459513	2014-07-01/2014-11-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	5 241,24	5 503,30	5 503,30	C.45.a.; C.45.b.	bezpłatne	0 zł
357	Octreotidum	Sandostatin LAR, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 20 mg	1 fiol., amp.-strz. z rozp. 2,5 ml	5909990459612	2014-07-01/2014-11-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	3 736,80	3 923,64	3 923,64	C.45.a.; C.45.b.	bezpłatne	0 zł
358	Octreotidum	Sandostatin LAR, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 10 mg	1 fiol., amp.-strz. z rozp. 2,5 ml	5909990459711	2014-01-01/2014-11-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	2 160,00	2 268,00	1 961,82	C.45.a.; C.45.b.	bezpłatne	0 zł
359	Ondansetronum	Atossa, tabl. powł., 8 mg	10 tabl.	5909990744510	2014-07-01	2 lata	1047.2, ondansetronum p.o.	35,64	37,42	37,42	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
360	Ondansetronum	Ondansetron Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 2 mg/ml	5 amp. po 2 ml	5909990822225	2015-03-01	3 lata	1047.1, ondansetronum inj.	6,70	7,04	7,04	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
361	Ondansetronum	Ondansetron Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 2 mg/ml	5 amp. po 4 ml	5909990822249	2015-03-01	3 lata	1047.1, ondansetronum inj.	13,39	14,06	14,06	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
362	Ondansetronum	Ondansetron Kabi, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	5 amp.a 2 ml	5909990055197	2014-01-01	2 lata	1047.1, ondansetronum inj.	6,91	7,26	7,04	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
363	Ondansetronum	Ondansetron Kabi, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	5 amp.a 4 ml	5909990055234	2014-01-01	2 lata	1047.1, ondansetronum inj.	13,41	14,08	14,08	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
364	Ondansetronum	Setronon, tabl. powł., 8 mg	10 tabl.	5909990994717	2014-07-01	2 lata	1047.2, ondansetronum p.o.	35,64	37,42	37,42	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
365	Ondansetronum	Zofran, tabl. powł., 4 mg	10 tabl. powł.	5909990001811	2014-01-01	2 lata	1047.2, ondansetronum p.o.	31,86	33,45	18,71	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
366	Ondansetronum	Zofran, tabl. powł., 8 mg	10 tabl. powł.	5909990001910	2014-01-01	2 lata	1047.2, ondansetronum p.o.	60,48	63,50	37,42	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
367	Ondansetronum	Zofran, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	5 amp.a 2 ml	5909990002016	2014-01-01	2 lata	1047.1, ondansetronum inj.	6,71	7,05	7,04	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
368	Ondansetronum	Zofran, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	5 amp.a 4 ml	5909990002023	2014-01-01	2 lata	1047.1, ondansetronum inj.	13,41	14,08	14,08	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
369	Ondansetronum	Zofran, syrop, 4 mg/5ml	50 ml	5909990810611	2014-01-01	2 lata	1047.2, ondansetronum p.o.	37,80	39,69	18,71	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
370	Oxaliplatinum	Oxaliplatin Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990798247	2014-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	43,20	45,36	42,53	C.46.	bezpłatne	0 zł
371	Oxaliplatinum	Oxaliplatin Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990798254	2014-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	81,00	85,05	85,05	C.46.	bezpłatne	0 zł
372	Oxaliplatinum	Oxaliplatin Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol.a 40 ml	5909990827381	2014-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	151,20	158,76	158,76	C.46.	bezpłatne	0 zł
373	Oxaliplatinum	Oxaliplatin Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990084852	2014-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	37,80	39,69	39,69	C.46.	bezpłatne	0 zł
374	Oxaliplatinum	Oxaliplatin Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990084869	2014-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	70,20	73,71	73,71	C.46.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
375	Oxaliplatinum	Oxaliplatin Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol.a 40 ml	5909990683291	2014-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	140,40	147,42	147,42	C.46.	bezpłatne	0 zł
376	Oxaliplatinum	Oxaliplatinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. a 10 ml	5909990796151	2015-03-01	3 lata	1031.0, Oxaliplatinum	37,80	39,69	39,69	C.46.	bezpłatne	0 zł
377	Oxaliplatinum	Oxaliplatinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. a 20 ml	5909990796168	2015-03-01	3 lata	1031.0, Oxaliplatinum	70,20	73,71	73,71	C.46.	bezpłatne	0 zł
378	Oxaliplatinum	Oxaliplatinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. a 40 ml	5909990827206	2015-03-01	3 lata	1031.0, Oxaliplatinum	140,40	147,42	147,42	C.46.	bezpłatne	0 zł
379	Paclitaxelum	Paclitaxel Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990874347	2014-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	31,32	32,89	32,89	C.47.	bezpłatne	0 zł
380	Paclitaxelum	Paclitaxel Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 16,7 ml	5909990874361	2014-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	52,92	55,57	55,57	C.47.	bezpłatne	0 zł
381	Paclitaxelum	Paclitaxel Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990874385	2014-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	75,60	79,38	79,38	C.47.	bezpłatne	0 zł
382	Paclitaxelum	Paclitaxel Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990874408	2014-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	151,20	158,76	158,76	C.47.	bezpłatne	0 zł
383	Paclitaxelum	Paclitaxel Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990874446	2014-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	313,20	328,86	328,86	C.47.	bezpłatne	0 zł
384	Paclitaxelum	Paclitaxel-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 30 mg	1 fiol.a 5 ml	5909990018383	2014-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	43,20	45,36	45,36	C.47.	bezpłatne	0 zł
385	Paclitaxelum	Paclitaxel-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.a 16,7 ml	5909990018390	2014-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	143,64	150,82	150,82	C.47.	bezpłatne	0 zł
386	Paclitaxelum	Paclitaxel-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 150 mg	1 fiol.a 25 ml	5909990018406	2014-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	216,00	226,80	226,80	C.47.	bezpłatne	0 zł
387	Paclitaxelum	Paclitaxel-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg	1 fiol.a 50 ml	5909990018420	2014-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	432,00	453,60	453,60	C.47.	bezpłatne	0 zł
388	Paclitaxelum	Paclitaxelum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. a 5 ml	5909990840267	2015-03-01	3 lata	1032.0, Paclitaxelum	27,00	28,35	28,35	C.47.	bezpłatne	0 zł
389	Paclitaxelum	Paclitaxelum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. a 16,7 ml	5909990840274	2015-03-01	3 lata	1032.0, Paclitaxelum	52,92	55,57	55,57	C.47.	bezpłatne	0 zł
390	Paclitaxelum	Paclitaxelum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. a 50 ml	5909990840281	2015-03-01	3 lata	1032.0, Paclitaxelum	151,20	158,76	158,76	C.47.	bezpłatne	0 zł
391	Paclitaxelum	Paclitaxelum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909991037086	2014-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	88,56	92,99	92,99	C.47.	bezpłatne	0 zł
392	Paclitaxelum	Paclitaxelum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909991037093	2014-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	303,48	318,65	318,65	C.47.	bezpłatne	0 zł
393	Paclitaxelum	Paclitaxelum TEVA, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 szt. - 1 fiol.a 300 mg	5909990422463	2014-09-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	453,60	476,28	476,28	C.47.	bezpłatne	0 zł
394	Paclitaxelum	Paclitaxelum Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 30 mg	5909991060619	2014-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	54,00	56,70	56,70	C.47.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
395	Paclitaxelum	Paclitaxelum Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 100 mg	5909991060633	2014-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	162,00	170,10	170,10	C.47.	bezpłatne	0 zł
396	Paclitaxelum	Sindaxel, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990668878	2014-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	294,84	309,58	309,58	C.47.	bezpłatne	0 zł
397	Paclitaxelum	Sindaxel, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990976010	2014-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	40,74	42,78	42,78	C.47.	bezpłatne	0 zł
398	Paclitaxelum	Sindaxel, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 16,67 ml	5909990976027	2014-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	99,79	104,78	104,78	C.47.	bezpłatne	0 zł
399	Paclitaxelum	Sindaxel, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 43,33 ml	5909990976034	2014-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	843,48	885,65	885,65	C.47.	bezpłatne	0 zł
400	Pegasparagasum	Oncaspar, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 750 j.m./ml	1 fiol.a 5 ml	5909990950812	2014-07-01	2 lata	1033.0, Pegasparagasum	5 130,00	5 386,50	5 386,50	C.48.	bezpłatne	0 zł
401	Pegfilgrastimum	Neulasta, roztwór do wstrzykiwań, 6 mg/0,6 ml	1 amp.-strz.a 0,6 ml (z zab.igły)	5909990007523	2014-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	3 286,98	3 451,33	3 451,33	C.0.10.	bezpłatne	0 zł
402	Pemetreksedum	Alimta 100 mg, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.a 100 mg	5909990080205	2014-07-01	2 lata	1034.0, Pemetreksed	764,10	802,31	802,31	C.49.	bezpłatne	0 zł
403	Pemetreksedum	Alimta 500 mg, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 500 mg	1 fiol.a 500 mg	5909990009664	2014-07-01	2 lata	1034.0, Pemetreksed	3 822,12	4 013,23	4 013,23	C.49.	bezpłatne	0 zł
404	Plerixaforum	Mozobil, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/ml	1 fiol.a 1,2 ml	5909990728473	2014-05-01	2 lata	1126.0, Pteryksafor	25 142,40	26 399,52	26 399,52	C.71.	bezpłatne	0 zł
405	Posaconazolum	Noxafil, zawiesina doustna, 40 mg/ml	105 ml	5909990335244	2014-05-01/2014-09-01	2 lata	1125.0, Leki p-grzybicze - pochodne triazolu - posaconazol	2 539,47	2 666,44	2 666,44	C.0.14.a.; C.0.14.b.	bezpłatne	0 zł
406	Rasburicasum	Fasturtec, proszek i rozpuszczalnik do przygotowania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji, 1,5 mg/ml	3 fiol.a 1,5 mg (+ 3 amp. rozp.)	5909990943111	2014-01-01	2 lata	1048.0, Rasburicasum	692,84	727,48	727,48	C.0.11.	bezpłatne	0 zł
407	Rituximabum	MabThera, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	2 fiol.a 10 ml	5909990418817	2014-07-01/2015-09-01	2 lata	1035.0, Rituximabum	2 445,01	2 567,26	2 567,26	C.51.	bezpłatne	0 zł
408	Rituximabum	MabThera, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg	1 fiol.a 50 ml	5909990418824	2014-07-01/2015-09-01	2 lata	1035.0, Rituximabum	6 112,52	6 418,15	6 418,15	C.51.	bezpłatne	0 zł
409	Tamoxifenum	Nolvadex D, tabl. powł., 20 mg	30 tabl.	5909990127412	2014-01-01	2 lata	1036.0, Tamoxifenum	17,28	18,14	10,50	C.52.	bezpłatne	0 zł
410	Tamoxifenum	Tamoxifen-EGIS, tabl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990775316	2014-01-01	2 lata	1036.0, Tamoxifenum	10,00	10,50	10,50	C.52.	bezpłatne	0 zł
411	Temozolomidum	Blastomat, kaps. twarde, 5 mg	5 kaps.	5909991034252	2014-03-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	24,84	26,08	26,08	C.64.	bezpłatne	0 zł
412	Temozolomidum	Blastomat, kaps. twarde, 20 mg	5 kaps.	5909991034283	2014-03-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	99,36	104,33	104,33	C.64.	bezpłatne	0 zł
413	Temozolomidum	Blastomat, kaps. twarde, 100 mg	5 kaps.	5909991034320	2014-03-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	496,80	521,64	521,64	C.64.	bezpłatne	0 zł
414	Temozolomidum	Blastomat, kaps. twarde, 140 mg	5 kaps.	5909991034351	2014-03-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	695,52	730,30	730,30	C.64.	bezpłatne	0 zł
415	Temozolomidum	Blastomat, kaps. twarde, 180 mg	5 kaps.	5909991034382	2014-03-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	894,24	938,95	938,95	C.64.	bezpłatne	0 zł
416	Temozolomidum	Blastomat, kaps. twarde, 250 mg	5 kaps.	5909991034429	2014-03-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 242,00	1 304,10	1 304,10	C.64.	bezpłatne	0 zł
417	Temozolomidum	Temodal, kaps. twarde, 20 mg	5 kaps.	5909990672158	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	218,16	229,07	229,07	C.64.	bezpłatne	0 zł
418	Temozolomidum	Temodal, kaps. twarde, 100 mg	5 kaps.	5909990672172	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 090,80	1 145,34	1 145,34	C.64.	bezpłatne	0 zł
419	Temozolomidum	Temodal, kaps. twarde, 250 mg	5 kaps.	5909990672196	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	2 727,00	2 863,35	2 863,35	C.64.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
420	Temozolomidum	Temodal, kaps. twarde, 140 mg	5 kaps.	5909990672219	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 527,12	1 603,48	1 603,48	C.64.	bezpłatne	0 zł
421	Temozolomidum	Temodal, kaps. twarde, 180 mg	5 kaps.	5909990672233	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 963,44	2 061,61	2 061,61	C.64.	bezpłatne	0 zł
422	Temozolomidum	Temodal, kaps. twarde, 5 mg	5 kaps.	5909990716999	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	54,54	57,27	57,27	C.64.	bezpłatne	0 zł
423	Temozolomidum	Temomedac, kaps. twarde, 5 mg	5 kaps.	4037353009967	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	35,64	37,42	37,42	C.64.	bezpłatne	0 zł
424	Temozolomidum	Temomedac, kaps. twarde, 20 mg	5 kaps.	4037353009974	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	140,40	147,42	147,42	C.64.	bezpłatne	0 zł
425	Temozolomidum	Temomedac, kaps. twarde, 100 mg	5 kaps.	4037353009981	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	700,92	735,97	735,97	C.64.	bezpłatne	0 zł
426	Temozolomidum	Temomedac, kaps. twarde, 140 mg	5 kaps.	4037353009998	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	972,00	1 020,60	1 020,60	C.64.	bezpłatne	0 zł
427	Temozolomidum	Temomedac, kaps. twarde, 180 mg	5 kaps.	4037353010000	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 080,00	1 134,00	1 134,00	C.64.	bezpłatne	0 zł
428	Temozolomidum	Temomedac, kaps. twarde, 250 mg	5 kaps.	4037353010017	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 500,12	1 575,13	1 575,13	C.64.	bezpłatne	0 zł
429	Temozolomidum	Temostad, kaps. twarde, 5 mg	5 szt.	5909990805082	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	24,30	25,52	25,52	C.64.	bezpłatne	0 zł
430	Temozolomidum	Temostad, kaps. twarde, 20 mg	5 szt.	5909990805105	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	97,20	102,06	102,06	C.64.	bezpłatne	0 zł
431	Temozolomidum	Temostad, kaps. twarde, 100 mg	5 szt.	5909990805136	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	466,56	489,89	489,89	C.64.	bezpłatne	0 zł
432	Temozolomidum	Temostad, kaps. twarde, 140 mg	5 szt.	5909990805150	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	680,40	714,42	714,42	C.64.	bezpłatne	0 zł
433	Temozolomidum	Temostad, kaps. twarde, 180 mg	5 szt.	5909990805174	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	874,80	918,54	918,54	C.64.	bezpłatne	0 zł
434	Temozolomidum	Temostad, kaps. twarde, 250 mg	5 szt.	5909990805198	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 215,00	1 275,75	1 275,75	C.64.	bezpłatne	0 zł
435	Temozolomidum	Temozolomide Accord, kaps. twarde, 5 mg	5 szt. (butelka)	5055565717301	2015-09-01	3 lata	1080.0, Temozolomidum	16,74	17,58	17,58	C.64.	bezpłatne	0 zł
436	Temozolomidum	Temozolomide Accord, kaps. twarde, 20 mg	5 szt. (butelka)	5055565717318	2015-09-01	3 lata	1080.0, Temozolomidum	66,96	70,31	70,31	C.64.	bezpłatne	0 zł
437	Temozolomidum	Temozolomide Accord, kaps. twarde, 100 mg	5 szt. (butelka)	5055565717325	2015-09-01	3 lata	1080.0, Temozolomidum	334,80	351,54	351,54	C.64.	bezpłatne	0 zł
438	Temozolomidum	Temozolomide Accord, kaps. twarde, 140 mg	5 szt. (butelka)	5055565717332	2015-09-01	3 lata	1080.0, Temozolomidum	468,72	492,16	492,16	C.64.	bezpłatne	0 zł
439	Temozolomidum	Temozolomide Accord, kaps. twarde, 180 mg	5 szt. (butelka)	5055565717349	2015-09-01	3 lata	1080.0, Temozolomidum	602,64	632,77	632,77	C.64.	bezpłatne	0 zł
440	Temozolomidum	Temozolomide Accord, kaps. twarde, 250 mg	5 szt. (butelka)	5055565717356	2015-09-01	3 lata	1080.0, Temozolomidum	837,00	878,85	878,85	C.64.	bezpłatne	0 zł
441	Temozolomidum	Temozolomide Accord, kaps. twarde, 5 mg	5 szt. (saszetka)	5055565719336	2015-09-01	3 lata	1080.0, Temozolomidum	16,74	17,58	17,58	C.64.	bezpłatne	0 zł
442	Temozolomidum	Temozolomide Accord, kaps. twarde, 20 mg	5 szt. (saszetka)	5055565719343	2015-09-01	3 lata	1080.0, Temozolomidum	66,96	70,31	70,31	C.64.	bezpłatne	0 zł
443	Temozolomidum	Temozolomide Accord, kaps. twarde, 100 mg	5 szt. (saszetka)	5055565719350	2015-09-01	3 lata	1080.0, Temozolomidum	334,80	351,54	351,54	C.64.	bezpłatne	0 zł
444	Temozolomidum	Temozolomide Accord, kaps. twarde, 140 mg	5 szt. (saszetka)	5055565719367	2015-09-01	3 lata	1080.0, Temozolomidum	468,72	492,16	492,16	C.64.	bezpłatne	0 zł
445	Temozolomidum	Temozolomide Accord, kaps. twarde, 180 mg	5 szt. (saszetka)	5055565719374	2015-09-01	3 lata	1080.0, Temozolomidum	602,64	632,77	632,77	C.64.	bezpłatne	0 zł
446	Temozolomidum	Temozolomide Accord, kaps. twarde, 250 mg	5 szt. (saszetka)	5055565719381	2015-09-01	3 lata	1080.0, Temozolomidum	837,00	878,85	878,85	C.64.	bezpłatne	0 zł
447	Temozolomidum	Temozolomide Fair-Med., kaps. twarde, 5 mg	5 kaps.	5909991057572	2015-01-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	22,95	24,10	24,10	C.64.	bezpłatne	0 zł
448	Temozolomidum	Temozolomide Fair-Med., kaps. twarde, 20 mg	5 kaps.	5909991057602	2015-01-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	91,80	96,39	96,39	C.64.	bezpłatne	0 zł
449	Temozolomidum	Temozolomide Fair-Med., kaps. twarde, 100 mg	5 kaps.	5909991057640	2015-01-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	459,00	481,95	481,95	C.64.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
450	Temozolomidum	Temozolomide Fair-Med., kaps. twarde, 140 mg	5 kaps.	5909991057671	2015-01-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	642,60	674,73	674,73	C.64.	bezpłatne	0 zł
451	Temozolomidum	Temozolomide Fair-Med., kaps. twarde, 180 mg	5 kaps.	5909991057701	2015-01-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	826,20	867,51	867,51	C.64.	bezpłatne	0 zł
452	Temozolomidum	Temozolomide Fair-Med., kaps. twarde, 250 mg	5 kaps.	5909991057794	2015-01-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 147,50	1 204,88	1 204,88	C.64.	bezpłatne	0 zł
453	Temozolomidum	Temozolomide Glenmark, kaps. twarde, 5 mg	5 szt.	5909991061258	2015-09-01	3 lata	1080.0, Temozolomidum	24,30	25,52	25,52	C.64.	bezpłatne	0 zł
454	Temozolomidum	Temozolomide Glenmark, kaps. twarde, 20 mg	5 szt.	5909991061265	2015-09-01	3 lata	1080.0, Temozolomidum	97,20	102,06	102,06	C.64.	bezpłatne	0 zł
455	Temozolomidum	Temozolomide Glenmark, kaps. twarde, 100 mg	5 szt.	5909991061272	2015-09-01	3 lata	1080.0, Temozolomidum	486,00	510,30	510,30	C.64.	bezpłatne	0 zł
456	Temozolomidum	Temozolomide Glenmark, kaps. twarde, 140 mg	5 szt.	5909991061289	2015-09-01	3 lata	1080.0, Temozolomidum	680,40	714,42	714,42	C.64.	bezpłatne	0 zł
457	Temozolomidum	Temozolomide Glenmark, kaps. twarde, 180 mg	5 szt.	5909991061296	2015-09-01	3 lata	1080.0, Temozolomidum	874,80	918,54	918,54	C.64.	bezpłatne	0 zł
458	Temozolomidum	Temozolomide Glenmark, kaps. twarde, 250 mg	5 szt.	5909991061302	2015-09-01	3 lata	1080.0, Temozolomidum	1 215,00	1 275,75	1 275,75	C.64.	bezpłatne	0 zł
459	Temozolomidum	Temozolomide Polpharma, kaps. twarde, 5 mg	but. (5 szt.)	5909991054687	2013-11-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	35,91	37,71	37,71	C.64.	bezpłatne	0 zł
460	Temozolomidum	Temozolomide Polpharma, kaps. twarde, 20 mg	but. (5 szt.)	5909991054724	2013-11-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	143,64	150,82	150,82	C.64.	bezpłatne	0 zł
461	Temozolomidum	Temozolomide Polpharma, kaps. twarde, 100 mg	but. (5 szt.)	5909991054823	2013-11-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	718,20	754,11	754,11	C.64.	bezpłatne	0 zł
462	Temozolomidum	Temozolomide Polpharma, kaps. twarde, 140 mg	but. (5 szt.)	5909991054922	2013-11-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 005,48	1 055,75	1 055,75	C.64.	bezpłatne	0 zł
463	Temozolomidum	Temozolomide Polpharma, kaps. twarde, 180 mg	but. (5 szt.)	5909991054953	2013-11-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 292,76	1 357,40	1 357,40	C.64.	bezpłatne	0 zł
464	Temozolomidum	Temozolomide Polpharma, kaps. twarde, 250 mg	but. (5 szt.)	5909991055004	2013-11-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 795,50	1 885,28	1 885,28	C.64.	bezpłatne	0 zł
465	Temozolomidum	Temozolomide Teva, kaps. twarde, 5 mg	5 kaps. (but.)	5909990744701	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	35,64	37,42	37,42	C.64.	bezpłatne	0 zł
466	Temozolomidum	Temozolomide Teva, kaps. twarde, 20 mg	5 kaps. (but.)	5909990744725	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	118,80	124,74	124,74	C.64.	bezpłatne	0 zł
467	Temozolomidum	Temozolomide Teva, kaps. twarde, 100 mg	5 kaps. (but.)	5909990744749	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	626,40	657,72	657,72	C.64.	bezpłatne	0 zł
468	Temozolomidum	Temozolomide Teva, kaps. twarde, 140 mg	5 kaps. (but.)	5909990744763	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	864,00	907,20	907,20	C.64.	bezpłatne	0 zł
469	Temozolomidum	Temozolomide Teva, kaps. twarde, 180 mg	5 kaps. (but.)	5909990744787	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 080,00	1 134,00	1 134,00	C.64.	bezpłatne	0 zł
470	Temozolomidum	Temozolomide Teva, kaps. twarde, 250 mg	5 kaps. (but.)	5909990746057	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 512,00	1 587,60	1 587,60	C.64.	bezpłatne	0 zł
471	Thiotepa	Tepadina, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 15 mg	1 fiol.	5909990893546	2014-07-01	2 lata	1037.0, Thiotepa	577,80	606,69	551,12	C.55.	bezpłatne	0 zł
472	Thiotepa	Tepadina, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.	5909990893553	2014-07-01	2 lata	1037.0, Thiotepa	3 499,20	3 674,16	3 674,16	C.55.	bezpłatne	0 zł
473	Tioguaninum	Lanvis, tabl., 40 mg	25 tabl.	5909990185214	2014-07-01	2 lata	1100.0, Tioguaninum	677,70	711,59	711,59	C.56.	bezpłatne	0 zł
474	Topotecanum	Hycamtin, proszek do sporządzania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg	5 fiol.	5909990223244	2015-09-01	3 lata	1038.1, Topotecanum inj.	539,46	566,43	566,43	C.57.2	bezpłatne	0 zł
475	Topotecanum	Hycamtin, proszek do sporządzania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg	1 fiol.po 17 ml	5909990489626	2015-09-01	3 lata	1038.1, Topotecanum inj.	431,57	453,15	453,15	C.57.2	bezpłatne	0 zł
476	Topotecanum	Hycamtin, kaps. twarde, 0,25 mg	10 kaps.	5909990643134	2015-09-01	3 lata	1038.2, Topotecanum p.o.	386,10	405,41	405,41	C.57.1	bezpłatne	0 zł



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
477	Topotecanum	Hycantin, kaps. twarde, 1 mg	10 kaps.	5909990643141	2015-09-01	3 lata	1038.2, Topotecanum p.o.	1 544,40	1 621,62	1 621,62	C.57.1	bezpłatne	0 zł
478	Topotecanum	Potactasol, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 1 mg	1 fiol.	5909990845187	2014-01-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	97,20	102,06	102,06	C.57.2	bezpłatne	0 zł
479	Topotecanum	Potactasol, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg	1 fiol.	5909990845194	2014-01-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	334,80	351,54	351,54	C.57.2	bezpłatne	0 zł
480	Topotecanum	Topotecan Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/4 ml	5 fiol.a 4 ml	5909990904297	2014-07-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	1 593,00	1 672,65	1 672,65	C.57.2	bezpłatne	0 zł
481	Topotecanum	Topotecan Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	5 fiol.a 1 ml	5909990717125	2014-01-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	810,00	850,50	680,40	C.57.2	bezpłatne	0 zł
482	Topotecanum	Topotecan Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	5 fiol.a 4 ml	5909990717149	2014-01-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	2 592,00	2 721,60	2 721,60	C.57.2	bezpłatne	0 zł
483	Topotecanum	Topotecan medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 1 ml	5909990924660	2014-07-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	78,30	82,22	82,22	C.57.2	bezpłatne	0 zł
484	Topotecanum	Topotecan medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 2 ml	5909990924677	2014-07-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	156,60	164,43	164,43	C.57.2	bezpłatne	0 zł
485	Topotecanum	Topotecan medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 4 ml	5909990924684	2014-07-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	313,20	328,86	328,86	C.57.2	bezpłatne	0 zł
486	Topotecanum	Topotecanum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol. a 1 ml	5909990984756	2015-03-01	3 lata	1038.1, Topotecanum inj.	78,30	82,22	82,22	C.57.2	bezpłatne	0 zł
487	Topotecanum	Topotecanum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol. a 4 ml	5909990984770	2015-03-01	3 lata	1038.1, Topotecanum inj.	313,20	328,86	328,86	C.57.2	bezpłatne	0 zł
488	Tretinoinum	Vesanoid, kaps. miękkie, 10 mg	100 kaps.	5909990668311	2014-03-01	2 lata	1039.0, Tretinoinum	1 046,52	1 098,85	1 098,85	C.58.	bezpłatne	0 zł
489	Vinblastini sulfas	Vinblastin-Richter, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 5 mg	10 fiol.s.subs. (+ rozp.)	5909990117321	2014-01-01	2 lata	1040.0, Vinblastinum	216,00	226,80	226,80	C.60.	bezpłatne	0 zł
490	Vincristini sulfas	Vincristin-Richter, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1 mg	10 fiol.s.subs. (+ rozp.)	5909990117413	2014-01-01	2 lata	1041.0, Vincristinum	259,20	272,16	272,16	C.61.	bezpłatne	0 zł
491	Vincristini sulfas	Vincristine Teva, roztwór do wstrzykiwań, 1 mg/ml	1 fiol.a 1 ml	5909990669493	2014-07-01	2 lata	1041.0, Vincristinum	25,92	27,22	27,22	C.61.	bezpłatne	0 zł
492	Vincristini sulfas	Vincristine Teva, roztwór do wstrzykiwań, 1 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990669523	2014-07-01	2 lata	1041.0, Vincristinum	125,28	131,54	131,54	C.61.	bezpłatne	0 zł
493	Vinorelbinum	Navelbine, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	10 fiol.a 1 ml	5909990173617	2014-01-01	2 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	648,00	680,40	612,36	C.63.	bezpłatne	0 zł
494	Vinorelbinum	Navelbine, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	10 fiol.a 5 ml	5909990173624	2014-01-01	2 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	2 916,00	3 061,80	3 061,80	C.63.	bezpłatne	0 zł
495	Vinorelbinum	Navelbine, kaps. miękkie, 20 mg	1 kaps.	5909990945016	2014-07-01	2 lata	1042.2, Vinorelbinum p.o.	174,59	183,32	183,32	C.63.	bezpłatne	0 zł
496	Vinorelbinum	Navelbine, kaps. miękkie, 30 mg	1 kaps.	5909990945115	2014-07-01	2 lata	1042.2, Vinorelbinum p.o.	261,88	274,97	274,97	C.63.	bezpłatne	0 zł
497	Vinorelbinum	Navirel, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	10 fiol.a 1 ml	5909990573325	2014-01-01	2 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	745,20	782,46	612,36	C.63.	bezpłatne	0 zł
498	Vinorelbinum	Navirel, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	10 fiol.a 5 ml	5909990573349	2014-01-01	2 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	1 490,40	1 564,92	1 564,92	C.63.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
499	Vinorelbinum	Neocitec, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 1 ml	5909990668045	2015-07-01	3 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	54,00	56,70	56,70	C.63.	bezpłatne	0 zł
500	Vinorelbinum	Neocitec, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990668052	2015-07-01	3 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	270,00	283,50	283,50	C.63.	bezpłatne	0 zł
501	Voriconazolum	Voriconazol Polpharma, tabl. powł., 200 mg	20 szt.	5909991063177	2015-09-01	2 lata	1125.1 , Leki p-grzybicze - pochodne triazolu - worykonazol	1 944,00	2 041,20	2 041,20	C.0.15.	bezpłatne	0 zł

Załącznik C.0.01.

ACIDUM LEVOFOLINICUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	ACIDUM LEVOFOLINICUM	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.02.

**CALCII FOLINAS**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	CALCII FOLINAS	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.03.

## DARBEPOETIN ALFA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	DARBEPOETIN ALFA	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	DARBEPOETIN ALFA	D46	ZESPOŁY MIEŁODYSPLASTYCZNE <i>w przypadku: niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością</i>
2	DARBEPOETIN ALFA	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW <i>w przypadku: niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością</i>
3	DARBEPOETIN ALFA	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI <i>w przypadku: niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością</i>
4	DARBEPOETIN ALFA	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW <i>w przypadku: niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością</i>
5	DARBEPOETIN ALFA	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ <i>w przypadku: niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością</i>
6	DARBEPOETIN ALFA	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA <i>w przypadku: niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością</i>
7	DARBEPOETIN ALFA	D46.7	INNE ZESPOŁY MIEŁODYSPLASTYCZNE <i>w przypadku: niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością</i>
8	DARBEPOETIN ALFA	D46.9	ZESPÓŁ MIEŁODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY <i>w przypadku: niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością</i>

Załącznik C.0.04.

EPOETINUM ALPHA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	EPOETINUM ALPHA	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	EPOETINUM ALPHA	D46	ZESPOŁY MIEŁODYPLASTYCZNE w przypadku: niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością
2	EPOETINUM ALPHA	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW w przypadku: niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością
3	EPOETINUM ALPHA	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI w przypadku: niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością
4	EPOETINUM ALPHA	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW w przypadku: niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością
5	EPOETINUM ALPHA	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ w przypadku: niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością
6	EPOETINUM ALPHA	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA w przypadku: niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością
7	EPOETINUM ALPHA	D46.7	INNE ZESPOŁY MIEŁODYPLASTYCZNE w przypadku: niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością
8	EPOETINUM ALPHA	D46.9	ZESPÓŁ MIEŁODYPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY w przypadku: niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością

Załącznik C.0.05.

EPOETINUM BETA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	EPOETINUM BETA	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.06.

**FILGRASTIMUM**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	FILGRASTIMUM	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI



Załącznik C.0.08.

MESNUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	MESNUM	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.09.

**ONDANSETRONUM**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	ONDANSETRONUM	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.10.

**PEGFILGRASTIMUM**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	PEGFILGRASTIMUM	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

RASBURICASUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	RASBURICASUM	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.12

**APREPITANTUM**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	APREPITANTUM	WCZESNE ALBO OPÓŹNIONE WYMIOTY U OSÓB DOROSŁYCH ZWIĄZANE Z SILNIE EMETOGENNĄ CHEMIOTERAPIĄ Z ZASTOSOWANIEM CISPLATYNY W DAWCE >70 MG/M <sup>2</sup> – PROFILAKTYKA

Załącznik C.0.13.

**LIPEGFILGRASTIMUM**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	LIPEGFILGRASTIMUM	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.14.a.

**POSACONAZOLUM**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	POSACONAZOLUM	ZAPOBIEGANIE INWAZYJNYM ZAKAŻENIOM GRZYBICZYM U PACJENTÓW Z OSTRĄ BIAŁACZKĄ SZPIKOWĄ LUB ZESPOŁEM MIELODYSPLASTYCZNYM OTRZYMUJĄCYCH CHEMIOTERAPIĘ MOGĄCĄ POWODOWAĆ DŁUGOTRWAŁĄ NEUTROPENIĘ I U KTÓRYCH JEST DUŻE RYZYKO ROZWOJU INWAZYJNYCH ZAKAŻEŃ GRZYBICZYCH

Załącznik C.0.14.b.

**POSACONAZOLUM**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	POSACONAZOLUM	<ul style="list-style-type: none"><li>– OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA WYSOKIEGO RYZYKA U DZIECI PONIŻEJ 18 ROKU ŻYCIA;</li><li>– NAWRÓT OSTREJ BIAŁACZKI LIMFOBLASTYCZNEJ U DZIECI PONIŻEJ 18 ROKU ŻYCIA;</li><li>– NAWRÓT OSTREJ BIAŁACZKI SZPIKOWEJ U DZIECI PONIŻEJ 18 ROKU ŻYCIA;</li></ul>



Załącznik C.0.15.

**VORICONAZOLUM**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	VORICONAZOLUM	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.1.

## ASPARAGINASUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	ASPARAGINASUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
2	ASPARAGINASUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
3	ASPARAGINASUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
4	ASPARAGINASUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
5	ASPARAGINASUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
6	ASPARAGINASUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
7	ASPARAGINASUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
8	ASPARAGINASUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
9	ASPARAGINASUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
10	ASPARAGINASUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
11	ASPARAGINASUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY, (ROZLANY)
12	ASPARAGINASUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
13	ASPARAGINASUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
14	ASPARAGINASUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
15	ASPARAGINASUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
16	ASPARAGINASUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
17	ASPARAGINASUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
18	ASPARAGINASUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
19	ASPARAGINASUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
20	ASPARAGINASUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
21	ASPARAGINASUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
22	ASPARAGINASUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23	ASPARAGINASUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
24	ASPARAGINASUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
25	ASPARAGINASUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
26	ASPARAGINASUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
27	ASPARAGINASUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
28	ASPARAGINASUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
29	ASPARAGINASUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
30	ASPARAGINASUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
31	ASPARAGINASUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
32	ASPARAGINASUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
33	ASPARAGINASUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
34	ASPARAGINASUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
35	ASPARAGINASUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
36	ASPARAGINASUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
37	ASPARAGINASUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
38	ASPARAGINASUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
39	ASPARAGINASUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
40	ASPARAGINASUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
41	ASPARAGINASUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
42	ASPARAGINASUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
43	ASPARAGINASUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
44	ASPARAGINASUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
45	ASPARAGINASUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
46	ASPARAGINASUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
47	ASPARAGINASUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.2.

**BICALUTAMIDUM**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	BICALUTAMIDUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO

Załącznik C.3.

**BLEOMYCIN SULPHATE**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	BLEOMYCIN SULPHATE	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	BLEOMYCIN SULPHATE	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	BLEOMYCIN SULPHATE	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	BLEOMYCIN SULPHATE	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	BLEOMYCIN SULPHATE	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	BLEOMYCIN SULPHATE	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	BLEOMYCIN SULPHATE	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	BLEOMYCIN SULPHATE	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	BLEOMYCIN SULPHATE	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	BLEOMYCIN SULPHATE	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	BLEOMYCIN SULPHATE	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	BLEOMYCIN SULPHATE	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	BLEOMYCIN SULPHATE	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	BLEOMYCIN SULPHATE	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	BLEOMYCIN SULPHATE	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	BLEOMYCIN SULPHATE	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	BLEOMYCIN SULPHATE	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	BLEOMYCIN SULPHATE	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	BLEOMYCIN SULPHATE	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	BLEOMYCIN SULPHATE	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21	BLEOMYCIN SULPHATE	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22	BLEOMYCIN SULPHATE	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE
23	BLEOMYCIN SULPHATE	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	BLEOMYCIN SULPHATE	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	BLEOMYCIN SULPHATE	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	BLEOMYCIN SULPHATE	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	BLEOMYCIN SULPHATE	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	BLEOMYCIN SULPHATE	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	BLEOMYCIN SULPHATE	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	BLEOMYCIN SULPHATE	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	BLEOMYCIN SULPHATE	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	BLEOMYCIN SULPHATE	C05.2	JĘZYCZEK
33	BLEOMYCIN SULPHATE	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	BLEOMYCIN SULPHATE	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	BLEOMYCIN SULPHATE	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	BLEOMYCIN SULPHATE	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	BLEOMYCIN SULPHATE	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	BLEOMYCIN SULPHATE	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	BLEOMYCIN SULPHATE	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	BLEOMYCIN SULPHATE	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	BLEOMYCIN SULPHATE	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	BLEOMYCIN SULPHATE	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	BLEOMYCIN SULPHATE	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	BLEOMYCIN SULPHATE	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	BLEOMYCIN SULPHATE	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	BLEOMYCIN SULPHATE	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	BLEOMYCIN SULPHATE	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	BLEOMYCIN SULPHATE	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	BLEOMYCIN SULPHATE	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	BLEOMYCIN SULPHATE	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	BLEOMYCIN SULPHATE	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52	BLEOMYCIN SULPHATE	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	BLEOMYCIN SULPHATE	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	BLEOMYCIN SULPHATE	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	BLEOMYCIN SULPHATE	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	BLEOMYCIN SULPHATE	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	BLEOMYCIN SULPHATE	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58	BLEOMYCIN SULPHATE	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	BLEOMYCIN SULPHATE	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	BLEOMYCIN SULPHATE	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	BLEOMYCIN SULPHATE	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	BLEOMYCIN SULPHATE	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	BLEOMYCIN SULPHATE	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	BLEOMYCIN SULPHATE	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	BLEOMYCIN SULPHATE	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	BLEOMYCIN SULPHATE	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	BLEOMYCIN SULPHATE	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68	BLEOMYCIN SULPHATE	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPARYNX)
69	BLEOMYCIN SULPHATE	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	BLEOMYCIN SULPHATE	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	BLEOMYCIN SULPHATE	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	BLEOMYCIN SULPHATE	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	BLEOMYCIN SULPHATE	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	BLEOMYCIN SULPHATE	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	BLEOMYCIN SULPHATE	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	BLEOMYCIN SULPHATE	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	BLEOMYCIN SULPHATE	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	BLEOMYCIN SULPHATE	C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZELYKU
79	BLEOMYCIN SULPHATE	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZELYKU
80	BLEOMYCIN SULPHATE	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZELYKU
81	BLEOMYCIN SULPHATE	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZELYKU
82	BLEOMYCIN SULPHATE	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
83	BLEOMYCIN SULPHATE	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
84	BLEOMYCIN SULPHATE	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
85	BLEOMYCIN SULPHATE	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZELYKU
86	BLEOMYCIN SULPHATE	C15.9	PRZELYK, NIEOKREŚLONY
87	BLEOMYCIN SULPHATE	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
88	BLEOMYCIN SULPHATE	C38.0	SERCE
89	BLEOMYCIN SULPHATE	C38.1	ŚRÓDPIERSIE PRZEDNIE
90	BLEOMYCIN SULPHATE	C38.2	ŚRÓDPIERSIE TYLNE
91	BLEOMYCIN SULPHATE	C38.3	ŚRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
92	BLEOMYCIN SULPHATE	C38.4	OPLUCNA
93	BLEOMYCIN SULPHATE	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
94	BLEOMYCIN SULPHATE	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
95	BLEOMYCIN SULPHATE	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
96	BLEOMYCIN SULPHATE	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
97	BLEOMYCIN SULPHATE	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
98	BLEOMYCIN SULPHATE	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
99	BLEOMYCIN SULPHATE	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
100	BLEOMYCIN SULPHATE	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
101	BLEOMYCIN SULPHATE	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
102	BLEOMYCIN SULPHATE	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
103	BLEOMYCIN SULPHATE	C41.1	ŻUCHWA
104	BLEOMYCIN SULPHATE	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
105	BLEOMYCIN SULPHATE	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
106	BLEOMYCIN SULPHATE	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
107	BLEOMYCIN SULPHATE	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
108	BLEOMYCIN SULPHATE	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
109	BLEOMYCIN SULPHATE	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
110	BLEOMYCIN SULPHATE	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
111	BLEOMYCIN SULPHATE	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
112	BLEOMYCIN SULPHATE	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
113	BLEOMYCIN SULPHATE	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
114	BLEOMYCIN SULPHATE	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
115	BLEOMYCIN SULPHATE	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
116	BLEOMYCIN SULPHATE	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
117	BLEOMYCIN SULPHATE	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
118	BLEOMYCIN SULPHATE	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
119	BLEOMYCIN SULPHATE	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
120	BLEOMYCIN SULPHATE	C44	INNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE SKÓRY
121	BLEOMYCIN SULPHATE	C44.0	SKÓRA WARGI
122	BLEOMYCIN SULPHATE	C44.1	SKÓRA POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
123	BLEOMYCIN SULPHATE	C44.2	SKÓRA UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
124	BLEOMYCIN SULPHATE	C44.3	SKÓRA INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
125	BLEOMYCIN SULPHATE	C44.4	SKÓRA OWŁOSIONA GŁOWY I SZYI
126	BLEOMYCIN SULPHATE	C44.5	SKÓRA TUŁOWIA
127	BLEOMYCIN SULPHATE	C44.6	SKÓRA KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
128	BLEOMYCIN SULPHATE	C44.7	SKÓRA KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
129	BLEOMYCIN SULPHATE	C44.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE OKREŚLONE KODAMI
130	BLEOMYCIN SULPHATE	C44.9	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
131	BLEOMYCIN SULPHATE	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
132	BLEOMYCIN SULPHATE	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
133	BLEOMYCIN SULPHATE	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
134	BLEOMYCIN SULPHATE	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
135	BLEOMYCIN SULPHATE	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
136	BLEOMYCIN SULPHATE	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPLUCNEJ
137	BLEOMYCIN SULPHATE	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
138	BLEOMYCIN SULPHATE	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
139	BLEOMYCIN SULPHATE	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
140	BLEOMYCIN SULPHATE	C51.2	ŁECHTACZKA
141	BLEOMYCIN SULPHATE	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
142	BLEOMYCIN SULPHATE	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
143	BLEOMYCIN SULPHATE	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
144	BLEOMYCIN SULPHATE	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
145	BLEOMYCIN SULPHATE	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
146	BLEOMYCIN SULPHATE	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
147	BLEOMYCIN SULPHATE	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
148	BLEOMYCIN SULPHATE	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
149	BLEOMYCIN SULPHATE	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
150	BLEOMYCIN SULPHATE	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
151	BLEOMYCIN SULPHATE	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
152	BLEOMYCIN SULPHATE	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
153	BLEOMYCIN SULPHATE	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
154	BLEOMYCIN SULPHATE	C57.3	PRZYMACICZA
155	BLEOMYCIN SULPHATE	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
156	BLEOMYCIN SULPHATE	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
157	BLEOMYCIN SULPHATE	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
158	BLEOMYCIN SULPHATE	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
159	BLEOMYCIN SULPHATE	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
160	BLEOMYCIN SULPHATE	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA
161	BLEOMYCIN SULPHATE	C60.0	NAPLETEK
162	BLEOMYCIN SULPHATE	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA
163	BLEOMYCIN SULPHATE	C60.2	TRZON PRĄCIA
164	BLEOMYCIN SULPHATE	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA
165	BLEOMYCIN SULPHATE	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE
166	BLEOMYCIN SULPHATE	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
167	BLEOMYCIN SULPHATE	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
168	BLEOMYCIN SULPHATE	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
169	BLEOMYCIN SULPHATE	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
170	BLEOMYCIN SULPHATE	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
171	BLEOMYCIN SULPHATE	C63.0	NAJĄDRZE
172	BLEOMYCIN SULPHATE	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
173	BLEOMYCIN SULPHATE	C63.2	MOSZNA
174	BLEOMYCIN SULPHATE	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
175	BLEOMYCIN SULPHATE	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
176	BLEOMYCIN SULPHATE	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
177	BLEOMYCIN SULPHATE	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
178	BLEOMYCIN SULPHATE	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
179	BLEOMYCIN SULPHATE	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
180	BLEOMYCIN SULPHATE	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
181	BLEOMYCIN SULPHATE	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
182	BLEOMYCIN SULPHATE	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
183	BLEOMYCIN SULPHATE	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
184	BLEOMYCIN SULPHATE	C71.6	MÓZDŻEK
185	BLEOMYCIN SULPHATE	C71.7	PIEŃ MÓZGU
186	BLEOMYCIN SULPHATE	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
187	BLEOMYCIN SULPHATE	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
188	BLEOMYCIN SULPHATE	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
189	BLEOMYCIN SULPHATE	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
190	BLEOMYCIN SULPHATE	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
191	BLEOMYCIN SULPHATE	C76.2	BRZUCH
192	BLEOMYCIN SULPHATE	C76.3	MIEDNICA
193	BLEOMYCIN SULPHATE	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
194	BLEOMYCIN SULPHATE	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
195	BLEOMYCIN SULPHATE	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
196	BLEOMYCIN SULPHATE	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
197	BLEOMYCIN SULPHATE	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
198	BLEOMYCIN SULPHATE	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
199	BLEOMYCIN SULPHATE	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
200	BLEOMYCIN SULPHATE	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
201	BLEOMYCIN SULPHATE	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
202	BLEOMYCIN SULPHATE	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
203	BLEOMYCIN SULPHATE	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
204	BLEOMYCIN SULPHATE	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
205	BLEOMYCIN SULPHATE	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
206	BLEOMYCIN SULPHATE	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
207	BLEOMYCIN SULPHATE	C81	CHOROBA HODGKINA
208	BLEOMYCIN SULPHATE	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
209	BLEOMYCIN SULPHATE	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
210	BLEOMYCIN SULPHATE	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
211	BLEOMYCIN SULPHATE	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
212	BLEOMYCIN SULPHATE	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
213	BLEOMYCIN SULPHATE	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
214	BLEOMYCIN SULPHATE	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
215	BLEOMYCIN SULPHATE	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
216	BLEOMYCIN SULPHATE	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
217	BLEOMYCIN SULPHATE	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
218	BLEOMYCIN SULPHATE	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
219	BLEOMYCIN SULPHATE	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
220	BLEOMYCIN SULPHATE	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
221	BLEOMYCIN SULPHATE	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
222	BLEOMYCIN SULPHATE	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
223	BLEOMYCIN SULPHATE	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
224	BLEOMYCIN SULPHATE	C83.3	WIELKOMÓRKOWY, (ROZLANY)
225	BLEOMYCIN SULPHATE	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
226	BLEOMYCIN SULPHATE	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
227	BLEOMYCIN SULPHATE	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
228	BLEOMYCIN SULPHATE	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
229	BLEOMYCIN SULPHATE	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
230	BLEOMYCIN SULPHATE	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
231	BLEOMYCIN SULPHATE	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
232	BLEOMYCIN SULPHATE	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
233	BLEOMYCIN SULPHATE	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
234	BLEOMYCIN SULPHATE	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
235	BLEOMYCIN SULPHATE	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
236	BLEOMYCIN SULPHATE	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
237	BLEOMYCIN SULPHATE	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
238	BLEOMYCIN SULPHATE	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
239	BLEOMYCIN SULPHATE	C85.0	MIEŚSAK LIMFATYCZNY
240	BLEOMYCIN SULPHATE	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
241	BLEOMYCIN SULPHATE	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
242	BLEOMYCIN SULPHATE	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
243	BLEOMYCIN SULPHATE	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
244	BLEOMYCIN SULPHATE	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
245	BLEOMYCIN SULPHATE	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
246	BLEOMYCIN SULPHATE	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
247	BLEOMYCIN SULPHATE	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
248	BLEOMYCIN SULPHATE	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
249	BLEOMYCIN SULPHATE	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
250	BLEOMYCIN SULPHATE	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
251	BLEOMYCIN SULPHATE	C90.0	SZPICZAK MNOGI
252	BLEOMYCIN SULPHATE	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
253	BLEOMYCIN SULPHATE	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
254	BLEOMYCIN SULPHATE	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
255	BLEOMYCIN SULPHATE	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
256	BLEOMYCIN SULPHATE	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
257	BLEOMYCIN SULPHATE	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
258	BLEOMYCIN SULPHATE	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
259	BLEOMYCIN SULPHATE	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
260	BLEOMYCIN SULPHATE	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
261	BLEOMYCIN SULPHATE	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
262	BLEOMYCIN SULPHATE	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
263	BLEOMYCIN SULPHATE	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
264	BLEOMYCIN SULPHATE	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
265	BLEOMYCIN SULPHATE	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
266	BLEOMYCIN SULPHATE	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
267	BLEOMYCIN SULPHATE	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
268	BLEOMYCIN SULPHATE	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
269	BLEOMYCIN SULPHATE	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
270	BLEOMYCIN SULPHATE	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
271	BLEOMYCIN SULPHATE	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
272	BLEOMYCIN SULPHATE	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
273	BLEOMYCIN SULPHATE	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
274	BLEOMYCIN SULPHATE	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
275	BLEOMYCIN SULPHATE	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
276	BLEOMYCIN SULPHATE	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
277	BLEOMYCIN SULPHATE	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
278	BLEOMYCIN SULPHATE	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
279	BLEOMYCIN SULPHATE	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
280	BLEOMYCIN SULPHATE	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
281	BLEOMYCIN SULPHATE	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
282	BLEOMYCIN SULPHATE	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
283	BLEOMYCIN SULPHATE	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
284	BLEOMYCIN SULPHATE	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
285	BLEOMYCIN SULPHATE	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
286	BLEOMYCIN SULPHATE	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
287	BLEOMYCIN SULPHATE	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
288	BLEOMYCIN SULPHATE	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
289	BLEOMYCIN SULPHATE	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
290	BLEOMYCIN SULPHATE	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
291	BLEOMYCIN SULPHATE	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
292	BLEOMYCIN SULPHATE	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
293	BLEOMYCIN SULPHATE	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
294	BLEOMYCIN SULPHATE	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
295	BLEOMYCIN SULPHATE	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
296	BLEOMYCIN SULPHATE	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
297	BLEOMYCIN SULPHATE	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
298	BLEOMYCIN SULPHATE	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
299	BLEOMYCIN SULPHATE	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
300	BLEOMYCIN SULPHATE	D03	CZERNIAK IN SITU
301	BLEOMYCIN SULPHATE	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
302	BLEOMYCIN SULPHATE	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
303	BLEOMYCIN SULPHATE	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
304	BLEOMYCIN SULPHATE	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
305	BLEOMYCIN SULPHATE	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
306	BLEOMYCIN SULPHATE	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
307	BLEOMYCIN SULPHATE	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
308	BLEOMYCIN SULPHATE	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
309	BLEOMYCIN SULPHATE	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
310	BLEOMYCIN SULPHATE	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
311	BLEOMYCIN SULPHATE	D39.1	JAJNIK
312	BLEOMYCIN SULPHATE	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
313	BLEOMYCIN SULPHATE	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
314	BLEOMYCIN SULPHATE	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
315	BLEOMYCIN SULPHATE	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
316	BLEOMYCIN SULPHATE	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
317	BLEOMYCIN SULPHATE	D48.4	OTRZEWNA
318	BLEOMYCIN SULPHATE	D48.5	SKÓRA
319	BLEOMYCIN SULPHATE	D48.6	SUTEK
320	BLEOMYCIN SULPHATE	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
321	BLEOMYCIN SULPHATE	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
322	BLEOMYCIN SULPHATE	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
323	BLEOMYCIN SULPHATE	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
324	BLEOMYCIN SULPHATE	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
325	BLEOMYCIN SULPHATE	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
326	BLEOMYCIN SULPHATE	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
327	BLEOMYCIN SULPHATE	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
328	BLEOMYCIN SULPHATE	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
329	BLEOMYCIN SULPHATE	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.4.

## BUSULFANUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	BUSULFANUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
2	BUSULFANUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
3	BUSULFANUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
4	BUSULFANUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
5	BUSULFANUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
6	BUSULFANUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
7	BUSULFANUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
8	BUSULFANUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
9	BUSULFANUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
10	BUSULFANUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
11	BUSULFANUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
12	BUSULFANUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
13	BUSULFANUM	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
14	BUSULFANUM	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
15	BUSULFANUM	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
16	BUSULFANUM	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
17	BUSULFANUM	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
18	BUSULFANUM	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
19	BUSULFANUM	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
20	BUSULFANUM	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
21	BUSULFANUM	D47.1	PRZEWLEKŁA CHOROBA UKŁADU WYTWÓRCZEGO SZPIKU
22	BUSULFANUM	D75.2	NADPŁYTKOWOŚĆ SAMOISTNA

Załącznik C.5.

CAPECITABINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	CAPECITABINUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
2	CAPECITABINUM	C16.0	WPUST
3	CAPECITABINUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
4	CAPECITABINUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
5	CAPECITABINUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
6	CAPECITABINUM	C16.4	ODŹWIERNIK
7	CAPECITABINUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
8	CAPECITABINUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
9	CAPECITABINUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
10	CAPECITABINUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
11	CAPECITABINUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
12	CAPECITABINUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
13	CAPECITABINUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
14	CAPECITABINUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
15	CAPECITABINUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
16	CAPECITABINUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
17	CAPECITABINUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
18	CAPECITABINUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
19	CAPECITABINUM	C18.7	ESICA
20	CAPECITABINUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
21	CAPECITABINUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
22	CAPECITABINUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
23	CAPECITABINUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	CAPECITABINUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
25	CAPECITABINUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
26	CAPECITABINUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
27	CAPECITABINUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
28	CAPECITABINUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
29	CAPECITABINUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
30	CAPECITABINUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
31	CAPECITABINUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
32	CAPECITABINUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
33	CAPECITABINUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.6.

CARBOPLATINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	CARBOPLATINUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2.	CARBOPLATINUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3.	CARBOPLATINUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4.	CARBOPLATINUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5.	CARBOPLATINUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6.	CARBOPLATINUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7.	CARBOPLATINUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8.	CARBOPLATINUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9.	CARBOPLATINUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10.	CARBOPLATINUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11.	CARBOPLATINUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12.	CARBOPLATINUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13.	CARBOPLATINUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14.	CARBOPLATINUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15.	CARBOPLATINUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16.	CARBOPLATINUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17.	CARBOPLATINUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18.	CARBOPLATINUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19.	CARBOPLATINUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20.	CARBOPLATINUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21.	CARBOPLATINUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22.	CARBOPLATINUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23.	CARBOPLATINUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE
24.	CARBOPLATINUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25.	CARBOPLATINUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26.	CARBOPLATINUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27.	CARBOPLATINUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28.	CARBOPLATINUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29.	CARBOPLATINUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30.	CARBOPLATINUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31.	CARBOPLATINUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32.	CARBOPLATINUM	C05.2	JĘZYCZEK
33.	CARBOPLATINUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34.	CARBOPLATINUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35.	CARBOPLATINUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36.	CARBOPLATINUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37.	CARBOPLATINUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38.	CARBOPLATINUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39.	CARBOPLATINUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40.	CARBOPLATINUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41.	CARBOPLATINUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42.	CARBOPLATINUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43.	CARBOPLATINUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44.	CARBOPLATINUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45.	CARBOPLATINUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46.	CARBOPLATINUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47.	CARBOPLATINUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48.	CARBOPLATINUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49.	CARBOPLATINUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50.	CARBOPLATINUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51.	CARBOPLATINUM	C09.9	MIGDALEK, NIEOKREŚLONY
52.	CARBOPLATINUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53.	CARBOPLATINUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54.	CARBOPLATINUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55.	CARBOPLATINUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56.	CARBOPLATINUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57.	CARBOPLATINUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58.	CARBOPLATINUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59.	CARBOPLATINUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60.	CARBOPLATINUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61.	CARBOPLATINUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62.	CARBOPLATINUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63.	CARBOPLATINUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64.	CARBOPLATINUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65.	CARBOPLATINUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66.	CARBOPLATINUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67.	CARBOPLATINUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68.	CARBOPLATINUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69.	CARBOPLATINUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70.	CARBOPLATINUM	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FALDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71.	CARBOPLATINUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72.	CARBOPLATINUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73.	CARBOPLATINUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74.	CARBOPLATINUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
75.	CARBOPLATINUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76.	CARBOPLATINUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77.	CARBOPLATINUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78.	CARBOPLATINUM	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU w ramach wstępnej chemioterapii przed planowaną ezofagektomią z powodu raka przełyku lub w leczeniu pacjentów z ograniczonym nieresekcyjnym płaskonabłonkowym rakiem przełyku w skojarzeniu z paklitakselem oraz radioterapią
79.	CARBOPLATINUM	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU w ramach wstępnej chemioterapii przed planowaną ezofagektomią z powodu raka przełyku lub w leczeniu pacjentów z ograniczonym nieresekcyjnym płaskonabłonkowym rakiem przełyku w skojarzeniu z paklitakselem oraz radioterapią
80.	CARBOPLATINUM	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU w ramach wstępnej chemioterapii przed planowaną ezofagektomią z powodu raka przełyku lub w leczeniu pacjentów z ograniczonym nieresekcyjnym płaskonabłonkowym rakiem przełyku w skojarzeniu z paklitakselem oraz radioterapią.
81.	CARBOPLATINUM	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU w ramach wstępnej chemioterapii przed planowaną ezofagektomią z powodu raka przełyku lub w leczeniu pacjentów z ograniczonym nieresekcyjnym płaskonabłonkowym rakiem przełyku w skojarzeniu z paklitakselem oraz radioterapią
82.	CARBOPLATINUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
83.	CARBOPLATINUM	C16.0	WPUST
84.	CARBOPLATINUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
85.	CARBOPLATINUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
86.	CARBOPLATINUM	C16.3	UJŚCIE ODŻWIERNIKA
87.	CARBOPLATINUM	C16.4	ODŻWIERNIK
88.	CARBOPLATINUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
89.	CARBOPLATINUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
90.	CARBOPLATINUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
91.	CARBOPLATINUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
92.	CARBOPLATINUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
93.	CARBOPLATINUM	C17.0	DWUNASTNICA
94.	CARBOPLATINUM	C17.1	JELITO CZCZE
95.	CARBOPLATINUM	C17.2	JELITO KRĘTE
96.	CARBOPLATINUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
97.	CARBOPLATINUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
98.	CARBOPLATINUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
99.	CARBOPLATINUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
100.	CARBOPLATINUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
101.	CARBOPLATINUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
102.	CARBOPLATINUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
103.	CARBOPLATINUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
104.	CARBOPLATINUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
105.	CARBOPLATINUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
106.	CARBOPLATINUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
107.	CARBOPLATINUM	C18.7	ESICA
108.	CARBOPLATINUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
109.	CARBOPLATINUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
110.	CARBOPLATINUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
111.	CARBOPLATINUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
112.	CARBOPLATINUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
113.	CARBOPLATINUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
114.	CARBOPLATINUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
115.	CARBOPLATINUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
116.	CARBOPLATINUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
117.	CARBOPLATINUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
118.	CARBOPLATINUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
119.	CARBOPLATINUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
120.	CARBOPLATINUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
121.	CARBOPLATINUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
122.	CARBOPLATINUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
123.	CARBOPLATINUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
124.	CARBOPLATINUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
125.	CARBOPLATINUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓLCIOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
126.	CARBOPLATINUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
127.	CARBOPLATINUM	C24.0	ZEWNĄTRZĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
128.	CARBOPLATINUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
129.	CARBOPLATINUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
130.	CARBOPLATINUM	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
131.	CARBOPLATINUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
132.	CARBOPLATINUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
133.	CARBOPLATINUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
134.	CARBOPLATINUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
135.	CARBOPLATINUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
136.	CARBOPLATINUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZYDZIELNICZA TRZUSTKI
137.	CARBOPLATINUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
138.	CARBOPLATINUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
139.	CARBOPLATINUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
140.	CARBOPLATINUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
141.	CARBOPLATINUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
142.	CARBOPLATINUM	C26.1	ŚLEDZIONA
143.	CARBOPLATINUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
144.	CARBOPLATINUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
145.	CARBOPLATINUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
146.	CARBOPLATINUM	C30.0	JAMA NOSOWA
147.	CARBOPLATINUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
148.	CARBOPLATINUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
149.	CARBOPLATINUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
150.	CARBOPLATINUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
151.	CARBOPLATINUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
152.	CARBOPLATINUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
153.	CARBOPLATINUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
154.	CARBOPLATINUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
155.	CARBOPLATINUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
156.	CARBOPLATINUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
157.	CARBOPLATINUM	C34.1	PLAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PLATOWE GÓRNE
158.	CARBOPLATINUM	C34.2	PLAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PLATOWE ŚRODKOWE
159.	CARBOPLATINUM	C34.3	PLAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PLATOWE DOLNE
160.	CARBOPLATINUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
161.	CARBOPLATINUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
162.	CARBOPLATINUM	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
163.	CARBOPLATINUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
164.	CARBOPLATINUM	C38.0	SERCE
165.	CARBOPLATINUM	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
166.	CARBOPLATINUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
167.	CARBOPLATINUM	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
168.	CARBOPLATINUM	C38.4	OPŁUCNA
169.	CARBOPLATINUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
170.	CARBOPLATINUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
171.	CARBOPLATINUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
172.	CARBOPLATINUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNETRZA KŁATKI PIERSIOWEJ
173.	CARBOPLATINUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
174.	CARBOPLATINUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
175.	CARBOPLATINUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
176.	CARBOPLATINUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
177.	CARBOPLATINUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
178.	CARBOPLATINUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
179.	CARBOPLATINUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
180.	CARBOPLATINUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
181.	CARBOPLATINUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
182.	CARBOPLATINUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
183.	CARBOPLATINUM	C41.1	ŻUCHWA
184.	CARBOPLATINUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
185.	CARBOPLATINUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
186.	CARBOPLATINUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
187.	CARBOPLATINUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
188.	CARBOPLATINUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
189.	CARBOPLATINUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
190.	CARBOPLATINUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
191.	CARBOPLATINUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
192.	CARBOPLATINUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
193.	CARBOPLATINUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
194.	CARBOPLATINUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
195.	CARBOPLATINUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
196.	CARBOPLATINUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
197.	CARBOPLATINUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
198.	CARBOPLATINUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
199.	CARBOPLATINUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
200.	CARBOPLATINUM	C45	MIĘDZYBŁONIAK
201.	CARBOPLATINUM	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ
202.	CARBOPLATINUM	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ
203.	CARBOPLATINUM	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
204.	CARBOPLATINUM	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
205.	CARBOPLATINUM	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
206.	CARBOPLATINUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
207.	CARBOPLATINUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
208.	CARBOPLATINUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
209.	CARBOPLATINUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
210.	CARBOPLATINUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
211.	CARBOPLATINUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
212.	CARBOPLATINUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
213.	CARBOPLATINUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
214.	CARBOPLATINUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
215.	CARBOPLATINUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
216.	CARBOPLATINUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
217.	CARBOPLATINUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
218.	CARBOPLATINUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
219.	CARBOPLATINUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
220.	CARBOPLATINUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
221.	CARBOPLATINUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
222.	CARBOPLATINUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
223.	CARBOPLATINUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
224.	CARBOPLATINUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
225.	CARBOPLATINUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
226.	CARBOPLATINUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
227.	CARBOPLATINUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
228.	CARBOPLATINUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
229.	CARBOPLATINUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
230.	CARBOPLATINUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
231.	CARBOPLATINUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
232.	CARBOPLATINUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
233.	CARBOPLATINUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
234.	CARBOPLATINUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
235.	CARBOPLATINUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
236.	CARBOPLATINUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
237.	CARBOPLATINUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
238.	CARBOPLATINUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
239.	CARBOPLATINUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
240.	CARBOPLATINUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
241.	CARBOPLATINUM	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
242.	CARBOPLATINUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
243.	CARBOPLATINUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
244.	CARBOPLATINUM	C51.2	LECHTACZKA
245.	CARBOPLATINUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
246.	CARBOPLATINUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
247.	CARBOPLATINUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
248.	CARBOPLATINUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
249.	CARBOPLATINUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
250.	CARBOPLATINUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
251.	CARBOPLATINUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
252.	CARBOPLATINUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
253.	CARBOPLATINUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
254.	CARBOPLATINUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
255.	CARBOPLATINUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
256.	CARBOPLATINUM	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
257.	CARBOPLATINUM	C54.3	DNO MACICY
258.	CARBOPLATINUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
259.	CARBOPLATINUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
260.	CARBOPLATINUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
261.	CARBOPLATINUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
262.	CARBOPLATINUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
263.	CARBOPLATINUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
264.	CARBOPLATINUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
265.	CARBOPLATINUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
266.	CARBOPLATINUM	C57.3	PRZYMATICZA
267.	CARBOPLATINUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
268.	CARBOPLATINUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
269.	CARBOPLATINUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
270.	CARBOPLATINUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
271.	CARBOPLATINUM	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA
272.	CARBOPLATINUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
273.	CARBOPLATINUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
274.	CARBOPLATINUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
275.	CARBOPLATINUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
276.	CARBOPLATINUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
277.	CARBOPLATINUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
278.	CARBOPLATINUM	C63.0	NAJĄDRZE
279.	CARBOPLATINUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
280.	CARBOPLATINUM	C63.2	MOSZNA
281.	CARBOPLATINUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
282.	CARBOPLATINUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
283.	CARBOPLATINUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
284.	CARBOPLATINUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
285.	CARBOPLATINUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
286.	CARBOPLATINUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
287.	CARBOPLATINUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
288.	CARBOPLATINUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
289.	CARBOPLATINUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
290.	CARBOPLATINUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
291.	CARBOPLATINUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
292.	CARBOPLATINUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
293.	CARBOPLATINUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
294.	CARBOPLATINUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
295.	CARBOPLATINUM	C67.7	MOCZOWNIK
296.	CARBOPLATINUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
297.	CARBOPLATINUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
298.	CARBOPLATINUM	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
299.	CARBOPLATINUM	C68.0	CEWKA MOCZOWA
300.	CARBOPLATINUM	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
301.	CARBOPLATINUM	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
302.	CARBOPLATINUM	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
303.	CARBOPLATINUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
304.	CARBOPLATINUM	C69.0	SPOJÓWKA
305.	CARBOPLATINUM	C69.1	ROGÓWKA
306.	CARBOPLATINUM	C69.2	SIATKÓWKA
307.	CARBOPLATINUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
308.	CARBOPLATINUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
309.	CARBOPLATINUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
310.	CARBOPLATINUM	C69.6	OCZODÓŁ
311.	CARBOPLATINUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
312.	CARBOPLATINUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
313.	CARBOPLATINUM	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
314.	CARBOPLATINUM	C70.0	OPONY MÓZGOWE
315.	CARBOPLATINUM	C70.1	OPONY RDZENIOWE
316.	CARBOPLATINUM	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
317.	CARBOPLATINUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
318.	CARBOPLATINUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
319.	CARBOPLATINUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
320.	CARBOPLATINUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
321.	CARBOPLATINUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
322.	CARBOPLATINUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
323.	CARBOPLATINUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
324.	CARBOPLATINUM	C71.6	MÓŻDŻEK
325.	CARBOPLATINUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
326.	CARBOPLATINUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
327.	CARBOPLATINUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
328.	CARBOPLATINUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
329.	CARBOPLATINUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
330.	CARBOPLATINUM	C72.1	OGON KOŃSKI
331.	CARBOPLATINUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
332.	CARBOPLATINUM	C72.3	NERW WZROKOWY
333.	CARBOPLATINUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
334.	CARBOPLATINUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
335.	CARBOPLATINUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
336.	CARBOPLATINUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
337.	CARBOPLATINUM	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
338.	CARBOPLATINUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
339.	CARBOPLATINUM	C74.0	KORA NADNERCZY
340.	CARBOPLATINUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
341.	CARBOPLATINUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
342.	CARBOPLATINUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
343.	CARBOPLATINUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
344.	CARBOPLATINUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
345.	CARBOPLATINUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
346.	CARBOPLATINUM	C75.3	SZYSZYŃKA
347.	CARBOPLATINUM	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
348.	CARBOPLATINUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZYWOJOWE
349.	CARBOPLATINUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
350.	CARBOPLATINUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
351.	CARBOPLATINUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
352.	CARBOPLATINUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
353.	CARBOPLATINUM	C76.1	KŁATKA PIERSIOWA
354.	CARBOPLATINUM	C76.2	BRZUCH
355.	CARBOPLATINUM	C76.3	MIEDNICA
356.	CARBOPLATINUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
357.	CARBOPLATINUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
358.	CARBOPLATINUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
359.	CARBOPLATINUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
360.	CARBOPLATINUM	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
361.	CARBOPLATINUM	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
362.	CARBOPLATINUM	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
363.	CARBOPLATINUM	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
364.	CARBOPLATINUM	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
365.	CARBOPLATINUM	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
366.	CARBOPLATINUM	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
367.	CARBOPLATINUM	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
368.	CARBOPLATINUM	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
369.	CARBOPLATINUM	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEJ I TRAWIENNEGO
370.	CARBOPLATINUM	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
371.	CARBOPLATINUM	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
372.	CARBOPLATINUM	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
373.	CARBOPLATINUM	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
374.	CARBOPLATINUM	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
375.	CARBOPLATINUM	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
376.	CARBOPLATINUM	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
377.	CARBOPLATINUM	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
378.	CARBOPLATINUM	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
379.	CARBOPLATINUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
380.	CARBOPLATINUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
381.	CARBOPLATINUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
382.	CARBOPLATINUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
383.	CARBOPLATINUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
384.	CARBOPLATINUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
385.	CARBOPLATINUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
386.	CARBOPLATINUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
387.	CARBOPLATINUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
388.	CARBOPLATINUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
389.	CARBOPLATINUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
390.	CARBOPLATINUM	C81	CHOROBA HODGKINA
391.	CARBOPLATINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
392.	CARBOPLATINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
393.	CARBOPLATINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
394.	CARBOPLATINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
395.	CARBOPLATINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
396.	CARBOPLATINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
397.	CARBOPLATINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
398.	CARBOPLATINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
399.	CARBOPLATINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
400.	CARBOPLATINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
401.	CARBOPLATINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
402.	CARBOPLATINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
403.	CARBOPLATINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
404.	CARBOPLATINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
405.	CARBOPLATINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
406.	CARBOPLATINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
407.	CARBOPLATINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
408.	CARBOPLATINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
409.	CARBOPLATINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
410.	CARBOPLATINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
411.	CARBOPLATINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
412.	CARBOPLATINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
413.	CARBOPLATINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
414.	CARBOPLATINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
415.	CARBOPLATINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
416.	CARBOPLATINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
417.	CARBOPLATINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
418.	CARBOPLATINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
419.	CARBOPLATINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
420.	CARBOPLATINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
421.	CARBOPLATINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
422.	CARBOPLATINUM	C85.0	MIEŚSAK LIMFATYCZNY
423.	CARBOPLATINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
424.	CARBOPLATINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
425.	CARBOPLATINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
426.	CARBOPLATINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
427.	CARBOPLATINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
428.	CARBOPLATINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
429.	CARBOPLATINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
430.	CARBOPLATINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
431.	CARBOPLATINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
432.	CARBOPLATINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
433.	CARBOPLATINUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
434.	CARBOPLATINUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI
435.	CARBOPLATINUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNAKOMÓRKOWA
436.	CARBOPLATINUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
437.	CARBOPLATINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
438.	CARBOPLATINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
439.	CARBOPLATINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
440.	CARBOPLATINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
441.	CARBOPLATINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
442.	CARBOPLATINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
443.	CARBOPLATINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
444.	CARBOPLATINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
445.	CARBOPLATINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
446.	CARBOPLATINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
447.	CARBOPLATINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
448.	CARBOPLATINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
449.	CARBOPLATINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
450.	CARBOPLATINUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
451.	CARBOPLATINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
452.	CARBOPLATINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
453.	CARBOPLATINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
454.	CARBOPLATINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
455.	CARBOPLATINUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
456.	CARBOPLATINUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
457.	CARBOPLATINUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
458.	CARBOPLATINUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
459.	CARBOPLATINUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
460.	CARBOPLATINUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
461.	CARBOPLATINUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
462.	CARBOPLATINUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
463.	CARBOPLATINUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
464.	CARBOPLATINUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
465.	CARBOPLATINUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
466.	CARBOPLATINUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
467.	CARBOPLATINUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
468.	CARBOPLATINUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
469.	CARBOPLATINUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
470.	CARBOPLATINUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
471.	CARBOPLATINUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
472.	CARBOPLATINUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
473.	CARBOPLATINUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
474.	CARBOPLATINUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
475.	CARBOPLATINUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
476.	CARBOPLATINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
477.	CARBOPLATINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
478.	CARBOPLATINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
479.	CARBOPLATINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
480.	CARBOPLATINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
481.	CARBOPLATINUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
482.	CARBOPLATINUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
483.	CARBOPLATINUM	D00.2	ŻOŁĄDEK
484.	CARBOPLATINUM	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
485.	CARBOPLATINUM	D01.0	OKRĘŻNICA
486.	CARBOPLATINUM	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
487.	CARBOPLATINUM	D01.2	ODBYTNICA
488.	CARBOPLATINUM	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
489.	CARBOPLATINUM	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
490.	CARBOPLATINUM	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
491.	CARBOPLATINUM	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
492.	CARBOPLATINUM	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
493.	CARBOPLATINUM	D03	CZERNIAK IN SITU
494.	CARBOPLATINUM	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
495.	CARBOPLATINUM	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
496.	CARBOPLATINUM	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
497.	CARBOPLATINUM	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
498.	CARBOPLATINUM	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
499.	CARBOPLATINUM	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
500.	CARBOPLATINUM	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
501.	CARBOPLATINUM	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
502.	CARBOPLATINUM	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
503.	CARBOPLATINUM	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
504.	CARBOPLATINUM	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
505.	CARBOPLATINUM	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
506.	CARBOPLATINUM	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
507.	CARBOPLATINUM	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
508.	CARBOPLATINUM	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
509.	CARBOPLATINUM	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
510.	CARBOPLATINUM	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
511.	CARBOPLATINUM	D07.1	SROM
512.	CARBOPLATINUM	D07.2	POCHWA
513.	CARBOPLATINUM	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
514.	CARBOPLATINUM	D07.4	PRĄCIE
515.	CARBOPLATINUM	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
516.	CARBOPLATINUM	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
517.	CARBOPLATINUM	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
518.	CARBOPLATINUM	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
519.	CARBOPLATINUM	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
520.	CARBOPLATINUM	D09.2	OKO
521.	CARBOPLATINUM	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
522.	CARBOPLATINUM	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
523.	CARBOPLATINUM	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
524.	CARBOPLATINUM	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
525.	CARBOPLATINUM	D10.0	WARGA
526.	CARBOPLATINUM	D10.1	JĘZYK
527.	CARBOPLATINUM	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
528.	CARBOPLATINUM	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
529.	CARBOPLATINUM	D10.4	MIGDAŁEK
530.	CARBOPLATINUM	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
531.	CARBOPLATINUM	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
532.	CARBOPLATINUM	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
533.	CARBOPLATINUM	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
534.	CARBOPLATINUM	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
535.	CARBOPLATINUM	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
536.	CARBOPLATINUM	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
537.	CARBOPLATINUM	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
538.	CARBOPLATINUM	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY, ODBYTNICY, ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
539.	CARBOPLATINUM	D12.0	JELITO ŚLEPE
540.	CARBOPLATINUM	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
541.	CARBOPLATINUM	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
542.	CARBOPLATINUM	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
543.	CARBOPLATINUM	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
544.	CARBOPLATINUM	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
545.	CARBOPLATINUM	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
546.	CARBOPLATINUM	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
547.	CARBOPLATINUM	D12.8	ODBYTNICA
548.	CARBOPLATINUM	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
549.	CARBOPLATINUM	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
550.	CARBOPLATINUM	D13.0	PRZELYK
551.	CARBOPLATINUM	D13.1	ŻOŁĄDEK
552.	CARBOPLATINUM	D13.2	DWUNASTNICA
553.	CARBOPLATINUM	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
554.	CARBOPLATINUM	D13.4	WĄTROBA
555.	CARBOPLATINUM	D13.5	DROGI ŻÓLCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
556.	CARBOPLATINUM	D13.6	TRZUSTKA
557.	CARBOPLATINUM	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
558.	CARBOPLATINUM	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
559.	CARBOPLATINUM	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
560.	CARBOPLATINUM	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
561.	CARBOPLATINUM	D14.1	KRTAŃ
562.	CARBOPLATINUM	D14.2	TCHAWICA
563.	CARBOPLATINUM	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
564.	CARBOPLATINUM	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
565.	CARBOPLATINUM	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
566.	CARBOPLATINUM	D15.0	GRASICA
567.	CARBOPLATINUM	D15.1	SERCE
568.	CARBOPLATINUM	D15.2	SRÓDPIERSIE
569.	CARBOPLATINUM	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
570.	CARBOPLATINUM	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
571.	CARBOPLATINUM	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
572.	CARBOPLATINUM	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
573.	CARBOPLATINUM	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
574.	CARBOPLATINUM	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
575.	CARBOPLATINUM	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
576.	CARBOPLATINUM	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
577.	CARBOPLATINUM	D16.5	ŻUCHWA
578.	CARBOPLATINUM	D16.6	KRĘGOSŁUP
579.	CARBOPLATINUM	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
580.	CARBOPLATINUM	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
581.	CARBOPLATINUM	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
582.	CARBOPLATINUM	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
583.	CARBOPLATINUM	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
584.	CARBOPLATINUM	D20.1	OTRZEWNA
585.	CARBOPLATINUM	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
586.	CARBOPLATINUM	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
587.	CARBOPLATINUM	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
588.	CARBOPLATINUM	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
589.	CARBOPLATINUM	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KŁATKI PIERSIOWEJ
590.	CARBOPLATINUM	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
591.	CARBOPLATINUM	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
592.	CARBOPLATINUM	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
593.	CARBOPLATINUM	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
594.	CARBOPLATINUM	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
595.	CARBOPLATINUM	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
596.	CARBOPLATINUM	D28.0	SROM
597.	CARBOPLATINUM	D28.1	POCHWA
598.	CARBOPLATINUM	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
599.	CARBOPLATINUM	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
600.	CARBOPLATINUM	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
601.	CARBOPLATINUM	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
602.	CARBOPLATINUM	D29.0	PRĄCIE
603.	CARBOPLATINUM	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
604.	CARBOPLATINUM	D29.2	JĄDRO
605.	CARBOPLATINUM	D29.3	NAJĄDRZE
606.	CARBOPLATINUM	D29.4	MOSZNA
607.	CARBOPLATINUM	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
608.	CARBOPLATINUM	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
609.	CARBOPLATINUM	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
610.	CARBOPLATINUM	D30.0	NERKA
611.	CARBOPLATINUM	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
612.	CARBOPLATINUM	D30.2	MOCZOWÓD
613.	CARBOPLATINUM	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
614.	CARBOPLATINUM	D30.4	CEWKA MOCZOWA
615.	CARBOPLATINUM	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
616.	CARBOPLATINUM	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
617.	CARBOPLATINUM	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
618.	CARBOPLATINUM	D31.0	SPOJÓWKA
619.	CARBOPLATINUM	D31.1	ROGÓWKA
620.	CARBOPLATINUM	D31.2	SIATKÓWKA
621.	CARBOPLATINUM	D31.3	NACZYNIÓWKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
622.	CARBOPLATINUM	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
623.	CARBOPLATINUM	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
624.	CARBOPLATINUM	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
625.	CARBOPLATINUM	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
626.	CARBOPLATINUM	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
627.	CARBOPLATINUM	D32.0	OPONY MÓZGOWE
628.	CARBOPLATINUM	D32.1	OPONY RDZENIOWE
629.	CARBOPLATINUM	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
630.	CARBOPLATINUM	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
631.	CARBOPLATINUM	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
632.	CARBOPLATINUM	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
633.	CARBOPLATINUM	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
634.	CARBOPLATINUM	D33.3	NERWY CZASZKOWE
635.	CARBOPLATINUM	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
636.	CARBOPLATINUM	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
637.	CARBOPLATINUM	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
638.	CARBOPLATINUM	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
639.	CARBOPLATINUM	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
640.	CARBOPLATINUM	D35.0	NADNERCZA
641.	CARBOPLATINUM	D35.1	PRZYTARCZYCE
642.	CARBOPLATINUM	D35.2	PRZYSADKA
643.	CARBOPLATINUM	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
644.	CARBOPLATINUM	D35.4	SZYSZYNKĄ
645.	CARBOPLATINUM	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
646.	CARBOPLATINUM	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
647.	CARBOPLATINUM	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
648.	CARBOPLATINUM	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
649.	CARBOPLATINUM	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
650.	CARBOPLATINUM	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
651.	CARBOPLATINUM	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
652.	CARBOPLATINUM	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
653.	CARBOPLATINUM	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
654.	CARBOPLATINUM	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
655.	CARBOPLATINUM	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
656.	CARBOPLATINUM	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
657.	CARBOPLATINUM	D37.1	ŻOŁĄDEK
658.	CARBOPLATINUM	D37.2	JELITO CIENKIE
659.	CARBOPLATINUM	D37.3	JELIO ŚLEPE
660.	CARBOPLATINUM	D37.4	OKRĘŻNICA
661.	CARBOPLATINUM	D37.5	ODBYTNICA
662.	CARBOPLATINUM	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
663.	CARBOPLATINUM	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
664.	CARBOPLATINUM	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
665.	CARBOPLATINUM	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KŁATKI PIERSIOWEJ
666.	CARBOPLATINUM	D38.0	KRTAŃ
667.	CARBOPLATINUM	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
668.	CARBOPLATINUM	D38.2	OPŁUCNA
669.	CARBOPLATINUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
670.	CARBOPLATINUM	D38.4	GRASICA
671.	CARBOPLATINUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
672.	CARBOPLATINUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
673.	CARBOPLATINUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
674.	CARBOPLATINUM	D39.0	MACICA
675.	CARBOPLATINUM	D39.1	JAJNIK
676.	CARBOPLATINUM	D39.2	ŁOŻYSKO
677.	CARBOPLATINUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
678.	CARBOPLATINUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
679.	CARBOPLATINUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
680.	CARBOPLATINUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
681.	CARBOPLATINUM	D40.1	JĄDRO
682.	CARBOPLATINUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
683.	CARBOPLATINUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
684.	CARBOPLATINUM	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
685.	CARBOPLATINUM	D41.0	NERKA
686.	CARBOPLATINUM	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
687.	CARBOPLATINUM	D41.2	MOCZOWÓD
688.	CARBOPLATINUM	D41.3	CEWKA MOCZOWA
689.	CARBOPLATINUM	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
690.	CARBOPLATINUM	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
691.	CARBOPLATINUM	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
692.	CARBOPLATINUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
693.	CARBOPLATINUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
694.	CARBOPLATINUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE
695.	CARBOPLATINUM	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
696.	CARBOPLATINUM	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
697.	CARBOPLATINUM	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
698.	CARBOPLATINUM	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
699.	CARBOPLATINUM	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
700.	CARBOPLATINUM	D43.3	NERWY CZASZKOWE
701.	CARBOPLATINUM	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
702.	CARBOPLATINUM	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
703.	CARBOPLATINUM	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
704.	CARBOPLATINUM	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
705.	CARBOPLATINUM	D44.0	TARCZYCA
706.	CARBOPLATINUM	D44.1	NADNERCZA
707.	CARBOPLATINUM	D44.2	PRZYTARCZYCE
708.	CARBOPLATINUM	D44.3	PRZYSADKA
709.	CARBOPLATINUM	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
710.	CARBOPLATINUM	D44.5	SZYSZYNKA
711.	CARBOPLATINUM	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
712.	CARBOPLATINUM	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
713.	CARBOPLATINUM	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
714.	CARBOPLATINUM	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
715.	CARBOPLATINUM	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
716.	CARBOPLATINUM	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
717.	CARBOPLATINUM	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
718.	CARBOPLATINUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
719.	CARBOPLATINUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
720.	CARBOPLATINUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
721.	CARBOPLATINUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
722.	CARBOPLATINUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
723.	CARBOPLATINUM	D48.4	OTRZEWNA



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
724.	CARBOPLATINUM	D48.5	SKÓRA
725.	CARBOPLATINUM	D48.6	SUTEK
726.	CARBOPLATINUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
727.	CARBOPLATINUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
728.	CARBOPLATINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDEJ
729.	CARBOPLATINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
730.	CARBOPLATINUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
731.	CARBOPLATINUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
732.	CARBOPLATINUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
733.	CARBOPLATINUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
734.	CARBOPLATINUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
735.	CARBOPLATINUM	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
736.	CARBOPLATINUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
737.	CARBOPLATINUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.8.

## CHLORAMBUCILUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	CHLORAMBUCILUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
2	CHLORAMBUCILUM	C81	CHOROBA HODGKINA
3	CHLORAMBUCILUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
4	CHLORAMBUCILUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
5	CHLORAMBUCILUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
6	CHLORAMBUCILUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
7	CHLORAMBUCILUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
8	CHLORAMBUCILUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
9	CHLORAMBUCILUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
10	CHLORAMBUCILUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
11	CHLORAMBUCILUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
12	CHLORAMBUCILUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
13	CHLORAMBUCILUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
14	CHLORAMBUCILUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
15	CHLORAMBUCILUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
16	CHLORAMBUCILUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
17	CHLORAMBUCILUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
18	CHLORAMBUCILUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
19	CHLORAMBUCILUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
20	CHLORAMBUCILUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
21	CHLORAMBUCILUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
22	CHLORAMBUCILUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
23	CHLORAMBUCILUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
24	CHLORAMBUCILUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
25	CHLORAMBUCILUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
26	CHLORAMBUCILUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
27	CHLORAMBUCILUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
28	CHLORAMBUCILUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
29	CHLORAMBUCILUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
30	CHLORAMBUCILUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
31	CHLORAMBUCILUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
32	CHLORAMBUCILUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
33	CHLORAMBUCILUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
34	CHLORAMBUCILUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
35	CHLORAMBUCILUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
36	CHLORAMBUCILUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
37	CHLORAMBUCILUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
38	CHLORAMBUCILUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
39	CHLORAMBUCILUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
40	CHLORAMBUCILUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
41	CHLORAMBUCILUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
42	CHLORAMBUCILUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
43	CHLORAMBUCILUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
44	CHLORAMBUCILUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
45	CHLORAMBUCILUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
46	CHLORAMBUCILUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
47	CHLORAMBUCILUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.10.

CICLOSPORINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	CICLOSPORINUM	D61	INNE NIEDOKRWISTOŚCI APLASTYCZNE
2	CICLOSPORINUM	D61.0	NIEDOKRWISTOŚĆ APLASTYCZNA KONSTYTUCJONALNA
3	CICLOSPORINUM	D61.1	NIEDOKRWISTOŚĆ APLASTYCZNA WYWOŁANA LEKAMI
4	CICLOSPORINUM	D61.2	NIEDOKRWISTOŚĆ APLASTYCZNA SPOWODOANA INNYMI CZYNNIKAMI ZEWNĘTRZNYMI
5	CICLOSPORINUM	D61.3	NIEDOKRWISTOŚĆ APLASTYCZNA IDIOPATYCZNA
6	CICLOSPORINUM	D61.8	INNE OKREŚLONE NIEDOKRWISTOŚCI APLASTYCZNE
7	CICLOSPORINUM	D61.9	NIEOKRESŁONA NIEDOKRWISTOŚĆ APLASTYCZNA
8	CICLOSPORINUM	D76	NIEKTÓRE CHOROBY DOTYCZĄCE UKŁADU SIATECZKWO-ŚRÓDBŁONKOWEGO I CHŁONNEGO
9	CICLOSPORINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
10	CICLOSPORINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
11	CICLOSPORINUM	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
12	CICLOSPORINUM	D76.3	INNE ZESPOŁY HISTIOCYTOWE
13	CICLOSPORINUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
14	CICLOSPORINUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
15	CICLOSPORINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
16	CICLOSPORINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ

Załącznik C.11.

## CISPLATINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	CISPLATINUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	CISPLATINUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	CISPLATINUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	CISPLATINUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	CISPLATINUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	CISPLATINUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	CISPLATINUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	CISPLATINUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	CISPLATINUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	CISPLATINUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	CISPLATINUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	CISPLATINUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	CISPLATINUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	CISPLATINUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	CISPLATINUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	CISPLATINUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	CISPLATINUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	CISPLATINUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	CISPLATINUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	CISPLATINUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21	CISPLATINUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22	CISPLATINUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE
23	CISPLATINUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	CISPLATINUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	CISPLATINUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	CISPLATINUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	CISPLATINUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	CISPLATINUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	CISPLATINUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	CISPLATINUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	CISPLATINUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	CISPLATINUM	C05.2	JĘZYCZEK
33	CISPLATINUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	CISPLATINUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	CISPLATINUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	CISPLATINUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	CISPLATINUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	CISPLATINUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	CISPLATINUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	CISPLATINUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	CISPLATINUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	CISPLATINUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	CISPLATINUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	CISPLATINUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	CISPLATINUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	CISPLATINUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	CISPLATINUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	CISPLATINUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	CISPLATINUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	CISPLATINUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	CISPLATINUM	C09.9	MIGDALEK, NIEOKREŚLONY
52	CISPLATINUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	CISPLATINUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	CISPLATINUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	CISPLATINUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	CISPLATINUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	CISPLATINUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58	CISPLATINUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	CISPLATINUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	CISPLATINUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	CISPLATINUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	CISPLATINUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	CISPLATINUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	CISPLATINUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	CISPLATINUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	CISPLATINUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	CISPLATINUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68	CISPLATINUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69	CISPLATINUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	CISPLATINUM	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	CISPLATINUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	CISPLATINUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	CISPLATINUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	CISPLATINUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	CISPLATINUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	CISPLATINUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	CISPLATINUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78	CISPLATINUM	C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZĘŁYKU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
79	CISPLATINUM	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZELYKU
80	CISPLATINUM	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZELYKU
81	CISPLATINUM	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZELYKU
82	CISPLATINUM	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
83	CISPLATINUM	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
84	CISPLATINUM	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
85	CISPLATINUM	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZELYKU
86	CISPLATINUM	C15.9	PRZELYK, NIEOKREŚLONY
87	CISPLATINUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
88	CISPLATINUM	C16.0	WPUST
89	CISPLATINUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
90	CISPLATINUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
91	CISPLATINUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
92	CISPLATINUM	C16.4	ODŹWIERNIK
93	CISPLATINUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
94	CISPLATINUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
95	CISPLATINUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
96	CISPLATINUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
97	CISPLATINUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
98	CISPLATINUM	C17.0	DWUNASTNICA
99	CISPLATINUM	C17.1	JELITO CZCZE
100	CISPLATINUM	C17.2	JELITO KRĘTE
101	CISPLATINUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
102	CISPLATINUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
103	CISPLATINUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
104	CISPLATINUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
105	CISPLATINUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
106	CISPLATINUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
107	CISPLATINUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
108	CISPLATINUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
109	CISPLATINUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
110	CISPLATINUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
111	CISPLATINUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
112	CISPLATINUM	C18.7	ESICA
113	CISPLATINUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
114	CISPLATINUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
115	CISPLATINUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
116	CISPLATINUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
117	CISPLATINUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
118	CISPLATINUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
119	CISPLATINUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
120	CISPLATINUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
121	CISPLATINUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
122	CISPLATINUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
123	CISPLATINUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
124	CISPLATINUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
125	CISPLATINUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
126	CISPLATINUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
127	CISPLATINUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
128	CISPLATINUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
129	CISPLATINUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
130	CISPLATINUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓLCIOWEGO
131	CISPLATINUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓLCIOWYCH
132	CISPLATINUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓLCIOWE
133	CISPLATINUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
134	CISPLATINUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓLCIOWYCH
135	CISPLATINUM	C24.9	DROGI ŻÓLCIOWE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
136	CISPLATINUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
137	CISPLATINUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
138	CISPLATINUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
139	CISPLATINUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
140	CISPLATINUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
141	CISPLATINUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
142	CISPLATINUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
143	CISPLATINUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
144	CISPLATINUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
145	CISPLATINUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
146	CISPLATINUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
147	CISPLATINUM	C26.1	ŚLEDZIONA
148	CISPLATINUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
149	CISPLATINUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
150	CISPLATINUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
151	CISPLATINUM	C30.0	JAMA NOSOWA
152	CISPLATINUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
153	CISPLATINUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
154	CISPLATINUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
155	CISPLATINUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
156	CISPLATINUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
157	CISPLATINUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
158	CISPLATINUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
159	CISPLATINUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
160	CISPLATINUM	C32	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KRTANI
161	CISPLATINUM	C32.0	GŁOŚNIA
162	CISPLATINUM	C32.1	NAGŁOŚNIA
163	CISPLATINUM	C32.2	JAMA PODGŁOŚNIOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
164	CISPLATINUM	C32.3	CHRZĄSTKI KRTANI
165	CISPLATINUM	C32.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KRTANI
166	CISPLATINUM	C32.9	KRTAŃ, NIEOKREŚLONA
167	CISPLATINUM	C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY
168	CISPLATINUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
169	CISPLATINUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
170	CISPLATINUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
171	CISPLATINUM	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
172	CISPLATINUM	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
173	CISPLATINUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
174	CISPLATINUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
175	CISPLATINUM	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
176	CISPLATINUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
177	CISPLATINUM	C38.0	SERCE
178	CISPLATINUM	C38.1	ŚRÓDPIERSIE PRZEDNIE
179	CISPLATINUM	C38.2	ŚRÓDPIERSIE TYLNE
180	CISPLATINUM	C38.3	ŚRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
181	CISPLATINUM	C38.4	OPLUCNA
182	CISPLATINUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
183	CISPLATINUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
184	CISPLATINUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
185	CISPLATINUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KŁATKI PIERSIOWEJ
186	CISPLATINUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
187	CISPLATINUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
188	CISPLATINUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
189	CISPLATINUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
190	CISPLATINUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
191	CISPLATINUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
192	CISPLATINUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
193	CISPLATINUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
194	CISPLATINUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
195	CISPLATINUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
196	CISPLATINUM	C41.1	ŻUCHWA
197	CISPLATINUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
198	CISPLATINUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
199	CISPLATINUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
200	CISPLATINUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
201	CISPLATINUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
202	CISPLATINUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
203	CISPLATINUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
204	CISPLATINUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
205	CISPLATINUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
206	CISPLATINUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
207	CISPLATINUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
208	CISPLATINUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
209	CISPLATINUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
210	CISPLATINUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
211	CISPLATINUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
212	CISPLATINUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
213	CISPLATINUM	C44	INNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE SKÓRY
214	CISPLATINUM	C44.0	SKÓRA WARGI
215	CISPLATINUM	C44.1	SKÓRA POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
216	CISPLATINUM	C44.2	SKÓRA UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
217	CISPLATINUM	C44.3	SKÓRA INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
218	CISPLATINUM	C44.4	SKÓRA OWŁOSIONA GŁOWY I SZYI
219	CISPLATINUM	C44.5	SKÓRA TUŁOWIA
220	CISPLATINUM	C44.6	SKÓRA KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
221	CISPLATINUM	C44.7	SKÓRA KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
222	CISPLATINUM	C44.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE OKREŚLONE KODAMI
223	CISPLATINUM	C44.9	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
224	CISPLATINUM	C45	MIĘDZYBŁONIAK
225	CISPLATINUM	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ
226	CISPLATINUM	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ
227	CISPLATINUM	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA
228	CISPLATINUM	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
229	CISPLATINUM	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
230	CISPLATINUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
231	CISPLATINUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
232	CISPLATINUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
233	CISPLATINUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
234	CISPLATINUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KŁATKI PIERSIOWEJ
235	CISPLATINUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
236	CISPLATINUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
237	CISPLATINUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
238	CISPLATINUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
239	CISPLATINUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
240	CISPLATINUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
241	CISPLATINUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
242	CISPLATINUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
243	CISPLATINUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
244	CISPLATINUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
245	CISPLATINUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
246	CISPLATINUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
247	CISPLATINUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
248	CISPLATINUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
249	CISPLATINUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
250	CISPLATINUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
251	CISPLATINUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
252	CISPLATINUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
253	CISPLATINUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
254	CISPLATINUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
255	CISPLATINUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
256	CISPLATINUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
257	CISPLATINUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
258	CISPLATINUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
259	CISPLATINUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
260	CISPLATINUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
261	CISPLATINUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
262	CISPLATINUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
263	CISPLATINUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
264	CISPLATINUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
265	CISPLATINUM	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
266	CISPLATINUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
267	CISPLATINUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
268	CISPLATINUM	C51.2	ŁECHTACZKA
269	CISPLATINUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
270	CISPLATINUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
271	CISPLATINUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
272	CISPLATINUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
273	CISPLATINUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
274	CISPLATINUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
275	CISPLATINUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
276	CISPLATINUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
277	CISPLATINUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
278	CISPLATINUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
279	CISPLATINUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
280	CISPLATINUM	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
281	CISPLATINUM	C54.3	DNO MACICY
282	CISPLATINUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
283	CISPLATINUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
284	CISPLATINUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
285	CISPLATINUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
286	CISPLATINUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
287	CISPLATINUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
288	CISPLATINUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
289	CISPLATINUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
290	CISPLATINUM	C57.3	PRZYMATICZA
291	CISPLATINUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
292	CISPLATINUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
293	CISPLATINUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
294	CISPLATINUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
295	CISPLATINUM	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA
296	CISPLATINUM	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA
297	CISPLATINUM	C60.0	NAPLETEK
298	CISPLATINUM	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA
299	CISPLATINUM	C60.2	TRZON PRĄCIA
300	CISPLATINUM	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
301	CISPLATINUM	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE
302	CISPLATINUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
303	CISPLATINUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
304	CISPLATINUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
305	CISPLATINUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
306	CISPLATINUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
307	CISPLATINUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
308	CISPLATINUM	C63.0	NAJĄDRZE
309	CISPLATINUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
310	CISPLATINUM	C63.2	MOSZNA
311	CISPLATINUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
312	CISPLATINUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
313	CISPLATINUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
314	CISPLATINUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
315	CISPLATINUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
316	CISPLATINUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
317	CISPLATINUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
318	CISPLATINUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
319	CISPLATINUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
320	CISPLATINUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
321	CISPLATINUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
322	CISPLATINUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
323	CISPLATINUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
324	CISPLATINUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
325	CISPLATINUM	C67.7	MOCZOWNIK
326	CISPLATINUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
327	CISPLATINUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
328	CISPLATINUM	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
329	CISPLATINUM	C68.0	CEWKA MOCZOWA
330	CISPLATINUM	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
331	CISPLATINUM	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
332	CISPLATINUM	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
333	CISPLATINUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
334	CISPLATINUM	C69.0	SPOJÓWKA
335	CISPLATINUM	C69.1	ROGÓWKA
336	CISPLATINUM	C69.2	SIATKÓWKA
337	CISPLATINUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
338	CISPLATINUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
339	CISPLATINUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
340	CISPLATINUM	C69.6	OCZODÓŁ
341	CISPLATINUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
342	CISPLATINUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
343	CISPLATINUM	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
344	CISPLATINUM	C70.0	OPONY MÓZGOWE
345	CISPLATINUM	C70.1	OPONY RDZENIOWE
346	CISPLATINUM	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
347	CISPLATINUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
348	CISPLATINUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
349	CISPLATINUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
350	CISPLATINUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
351	CISPLATINUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
352	CISPLATINUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
353	CISPLATINUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
354	CISPLATINUM	C71.6	MÓZDŻEK
355	CISPLATINUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
356	CISPLATINUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
357	CISPLATINUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
358	CISPLATINUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
359	CISPLATINUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
360	CISPLATINUM	C72.1	OGON KOŃSKI
361	CISPLATINUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
362	CISPLATINUM	C72.3	NERW WZROKOWY
363	CISPLATINUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
364	CISPLATINUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
365	CISPLATINUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
366	CISPLATINUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
367	CISPLATINUM	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
368	CISPLATINUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
369	CISPLATINUM	C74.0	KORA NADNERCZY
370	CISPLATINUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
371	CISPLATINUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
372	CISPLATINUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
373	CISPLATINUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
374	CISPLATINUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
375	CISPLATINUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
376	CISPLATINUM	C75.3	SZYSZYŃKA
377	CISPLATINUM	C75.4	KLĘBEK SZYJNY
378	CISPLATINUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
379	CISPLATINUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
380	CISPLATINUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
381	CISPLATINUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
382	CISPLATINUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
383	CISPLATINUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
384	CISPLATINUM	C76.2	BRZUCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
385	CISPLATINUM	C76.3	MIEDNICA
386	CISPLATINUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
387	CISPLATINUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
388	CISPLATINUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
389	CISPLATINUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
390	CISPLATINUM	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
391	CISPLATINUM	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
392	CISPLATINUM	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNEŹRZA KLATKI PIERSIOWEJ
393	CISPLATINUM	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
394	CISPLATINUM	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
395	CISPLATINUM	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
396	CISPLATINUM	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
397	CISPLATINUM	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
398	CISPLATINUM	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
399	CISPLATINUM	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEJ I TRAWIENNEGO
400	CISPLATINUM	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
401	CISPLATINUM	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
402	CISPLATINUM	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
403	CISPLATINUM	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
404	CISPLATINUM	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
405	CISPLATINUM	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
406	CISPLATINUM	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOEJ
407	CISPLATINUM	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
408	CISPLATINUM	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
409	CISPLATINUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
410	CISPLATINUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
411	CISPLATINUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
412	CISPLATINUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
413	CISPLATINUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
414	CISPLATINUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
415	CISPLATINUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
416	CISPLATINUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
417	CISPLATINUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
418	CISPLATINUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
419	CISPLATINUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
420	CISPLATINUM	C81	CHOROBA HODGKINA
421	CISPLATINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
422	CISPLATINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
423	CISPLATINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
424	CISPLATINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
425	CISPLATINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
426	CISPLATINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
427	CISPLATINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
428	CISPLATINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
429	CISPLATINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
430	CISPLATINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
431	CISPLATINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
432	CISPLATINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
433	CISPLATINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
434	CISPLATINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
435	CISPLATINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
436	CISPLATINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
437	CISPLATINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
438	CISPLATINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
439	CISPLATINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
440	CISPLATINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
441	CISPLATINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
442	CISPLATINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
443	CISPLATINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
444	CISPLATINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
445	CISPLATINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
446	CISPLATINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
447	CISPLATINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
448	CISPLATINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
449	CISPLATINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
450	CISPLATINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
451	CISPLATINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
452	CISPLATINUM	C85.0	MIEŚAK LIMFATYCZNY
453	CISPLATINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
454	CISPLATINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
455	CISPLATINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
456	CISPLATINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
457	CISPLATINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
458	CISPLATINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
459	CISPLATINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
460	CISPLATINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
461	CISPLATINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
462	CISPLATINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
463	CISPLATINUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
464	CISPLATINUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
465	CISPLATINUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
466	CISPLATINUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
467	CISPLATINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
468	CISPLATINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
469	CISPLATINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
470	CISPLATINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
471	CISPLATINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
472	CISPLATINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
473	CISPLATINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
474	CISPLATINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
475	CISPLATINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
476	CISPLATINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
477	CISPLATINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
478	CISPLATINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
479	CISPLATINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
480	CISPLATINUM	C92.3	MIEŚSAK SZPIKOWY
481	CISPLATINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
482	CISPLATINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
483	CISPLATINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
484	CISPLATINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
485	CISPLATINUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
486	CISPLATINUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
487	CISPLATINUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
488	CISPLATINUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
489	CISPLATINUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
490	CISPLATINUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
491	CISPLATINUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
492	CISPLATINUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
493	CISPLATINUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
494	CISPLATINUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
495	CISPLATINUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
496	CISPLATINUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
497	CISPLATINUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
498	CISPLATINUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
499	CISPLATINUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
500	CISPLATINUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
501	CISPLATINUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
502	CISPLATINUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
503	CISPLATINUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
504	CISPLATINUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
505	CISPLATINUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
506	CISPLATINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
507	CISPLATINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
508	CISPLATINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
509	CISPLATINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
510	CISPLATINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
511	CISPLATINUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
512	CISPLATINUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
513	CISPLATINUM	D00.2	ŻOŁĄDEK
514	CISPLATINUM	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
515	CISPLATINUM	D01.0	OKRĘŻNICA
516	CISPLATINUM	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
517	CISPLATINUM	D01.2	ODBYTNICA
518	CISPLATINUM	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
519	CISPLATINUM	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
520	CISPLATINUM	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
521	CISPLATINUM	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
522	CISPLATINUM	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
523	CISPLATINUM	D03	CZERNIAK IN SITU
524	CISPLATINUM	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
525	CISPLATINUM	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
526	CISPLATINUM	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
527	CISPLATINUM	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
528	CISPLATINUM	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
529	CISPLATINUM	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
530	CISPLATINUM	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
531	CISPLATINUM	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
532	CISPLATINUM	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
533	CISPLATINUM	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
534	CISPLATINUM	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
535	CISPLATINUM	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
536	CISPLATINUM	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
537	CISPLATINUM	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
538	CISPLATINUM	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
539	CISPLATINUM	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
540	CISPLATINUM	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
541	CISPLATINUM	D07.1	SROM
542	CISPLATINUM	D07.2	POCHWA
543	CISPLATINUM	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
544	CISPLATINUM	D07.4	PRĄCIE
545	CISPLATINUM	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
546	CISPLATINUM	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
547	CISPLATINUM	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
548	CISPLATINUM	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
549	CISPLATINUM	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
550	CISPLATINUM	D09.2	OKO
551	CISPLATINUM	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
552	CISPLATINUM	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
553	CISPLATINUM	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
554	CISPLATINUM	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
555	CISPLATINUM	D10.0	WARGA
556	CISPLATINUM	D10.1	JĘZYK
557	CISPLATINUM	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
558	CISPLATINUM	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
559	CISPLATINUM	D10.4	MIGDAŁEK
560	CISPLATINUM	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
561	CISPLATINUM	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
562	CISPLATINUM	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
563	CISPLATINUM	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
564	CISPLATINUM	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
565	CISPLATINUM	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
566	CISPLATINUM	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
567	CISPLATINUM	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
568	CISPLATINUM	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY, ODBYTNICY, ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
569	CISPLATINUM	D12.0	JELITO ŚLEPE
570	CISPLATINUM	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
571	CISPLATINUM	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
572	CISPLATINUM	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
573	CISPLATINUM	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
574	CISPLATINUM	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
575	CISPLATINUM	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
576	CISPLATINUM	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
577	CISPLATINUM	D12.8	ODBYTNICA
578	CISPLATINUM	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
579	CISPLATINUM	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
580	CISPLATINUM	D13.0	PRZĘŁYK
581	CISPLATINUM	D13.1	ŻOŁĄDEK
582	CISPLATINUM	D13.2	DWUNASTNICA
583	CISPLATINUM	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
584	CISPLATINUM	D13.4	WĄTROBA
585	CISPLATINUM	D13.5	DROGI ŻÓLCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
586	CISPLATINUM	D13.6	TRZUSTKA
587	CISPLATINUM	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
588	CISPLATINUM	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
589	CISPLATINUM	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
590	CISPLATINUM	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
591	CISPLATINUM	D14.1	KRTAŃ
592	CISPLATINUM	D14.2	TCHAWICA
593	CISPLATINUM	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
594	CISPLATINUM	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
595	CISPLATINUM	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
596	CISPLATINUM	D15.0	GRASICA
597	CISPLATINUM	D15.1	SERCE
598	CISPLATINUM	D15.2	SRÓDPIERSIE
599	CISPLATINUM	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
600	CISPLATINUM	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
601	CISPLATINUM	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
602	CISPLATINUM	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
603	CISPLATINUM	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
604	CISPLATINUM	D16.2	KOŚCI DŁGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
605	CISPLATINUM	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
606	CISPLATINUM	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
607	CISPLATINUM	D16.5	ŻUCHWA
608	CISPLATINUM	D16.6	KRĘGOSŁUP
609	CISPLATINUM	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
610	CISPLATINUM	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
611	CISPLATINUM	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
612	CISPLATINUM	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
613	CISPLATINUM	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
614	CISPLATINUM	D20.1	OTRZEWNA
615	CISPLATINUM	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
616	CISPLATINUM	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
617	CISPLATINUM	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
618	CISPLATINUM	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
619	CISPLATINUM	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
620	CISPLATINUM	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
621	CISPLATINUM	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
622	CISPLATINUM	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
623	CISPLATINUM	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
624	CISPLATINUM	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
625	CISPLATINUM	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
626	CISPLATINUM	D28.0	SROM
627	CISPLATINUM	D28.1	POCHWA
628	CISPLATINUM	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
629	CISPLATINUM	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
630	CISPLATINUM	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
631	CISPLATINUM	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
632	CISPLATINUM	D29.0	PRĄCIE
633	CISPLATINUM	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
634	CISPLATINUM	D29.2	JĄDRO
635	CISPLATINUM	D29.3	NAJĄDRZE
636	CISPLATINUM	D29.4	MOSZNA
637	CISPLATINUM	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
638	CISPLATINUM	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
639	CISPLATINUM	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
640	CISPLATINUM	D30.0	NERKA
641	CISPLATINUM	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
642	CISPLATINUM	D30.2	MOCZOWÓD
643	CISPLATINUM	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
644	CISPLATINUM	D30.4	CEWKA MOCZOWA
645	CISPLATINUM	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
646	CISPLATINUM	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
647	CISPLATINUM	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
648	CISPLATINUM	D31.0	SPOJÓWKA
649	CISPLATINUM	D31.1	ROGÓWKA
650	CISPLATINUM	D31.2	SIATKÓWKA
651	CISPLATINUM	D31.3	NACZYNIÓWKA
652	CISPLATINUM	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
653	CISPLATINUM	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
654	CISPLATINUM	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
655	CISPLATINUM	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
656	CISPLATINUM	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
657	CISPLATINUM	D32.0	OPONY MÓZGOWE
658	CISPLATINUM	D32.1	OPONY RDZENIOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
659	CISPLATINUM	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
660	CISPLATINUM	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
661	CISPLATINUM	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
662	CISPLATINUM	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
663	CISPLATINUM	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
664	CISPLATINUM	D33.3	NERWY CZASZKOWE
665	CISPLATINUM	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
666	CISPLATINUM	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
667	CISPLATINUM	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
668	CISPLATINUM	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
669	CISPLATINUM	D35.0	NADNERCZA
670	CISPLATINUM	D35.1	PRZYTARCZYCE
671	CISPLATINUM	D35.2	PRZYSADKA
672	CISPLATINUM	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
673	CISPLATINUM	D35.4	SZYSZYNKĄ
674	CISPLATINUM	D35.5	KLĘBEK SZYJNY
675	CISPLATINUM	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
676	CISPLATINUM	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
677	CISPLATINUM	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
678	CISPLATINUM	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
679	CISPLATINUM	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
680	CISPLATINUM	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
681	CISPLATINUM	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
682	CISPLATINUM	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
683	CISPLATINUM	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
684	CISPLATINUM	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
685	CISPLATINUM	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
686	CISPLATINUM	D37.1	ŻOŁĄDEK

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
687	CISPLATINUM	D37.2	JELITO CIENKIE
688	CISPLATINUM	D37.3	JELIO ŚLEPE
689	CISPLATINUM	D37.4	OKRĘŻNICA
690	CISPLATINUM	D37.5	ODBYTNICA
691	CISPLATINUM	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
692	CISPLATINUM	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
693	CISPLATINUM	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
694	CISPLATINUM	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KŁATKI PIERSIOWEJ
695	CISPLATINUM	D38.0	KRTAŃ
696	CISPLATINUM	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
697	CISPLATINUM	D38.2	OPLUCNA
698	CISPLATINUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
699	CISPLATINUM	D38.4	GRASICA
700	CISPLATINUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
701	CISPLATINUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
702	CISPLATINUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
703	CISPLATINUM	D39.0	MACICA
704	CISPLATINUM	D39.1	JAJNIK
705	CISPLATINUM	D39.2	ŁOŻYSKO
706	CISPLATINUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
707	CISPLATINUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
708	CISPLATINUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
709	CISPLATINUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
710	CISPLATINUM	D40.1	JĄDRO
711	CISPLATINUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
712	CISPLATINUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
713	CISPLATINUM	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
714	CISPLATINUM	D41.0	NERKA
715	CISPLATINUM	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
716	CISPLATINUM	D41.2	MOCZOWÓD
717	CISPLATINUM	D41.3	CEWKA MOCZOWA
718	CISPLATINUM	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
719	CISPLATINUM	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
720	CISPLATINUM	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
721	CISPLATINUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
722	CISPLATINUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
723	CISPLATINUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE
724	CISPLATINUM	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
725	CISPLATINUM	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
726	CISPLATINUM	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
727	CISPLATINUM	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
728	CISPLATINUM	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
729	CISPLATINUM	D43.3	NERWY CZASZKOWE
730	CISPLATINUM	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
731	CISPLATINUM	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
732	CISPLATINUM	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
733	CISPLATINUM	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
734	CISPLATINUM	D44.0	TARCZYCA
735	CISPLATINUM	D44.1	NADNERCZA
736	CISPLATINUM	D44.2	PRZYTARCZYCE
737	CISPLATINUM	D44.3	PRZYSADKA
738	CISPLATINUM	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
739	CISPLATINUM	D44.5	SZYSZYŃKA
740	CISPLATINUM	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
741	CISPLATINUM	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
742	CISPLATINUM	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
743	CISPLATINUM	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
744	CISPLATINUM	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
745	CISPLATINUM	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
746	CISPLATINUM	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
747	CISPLATINUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
748	CISPLATINUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
749	CISPLATINUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
750	CISPLATINUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
751	CISPLATINUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
752	CISPLATINUM	D48.4	OTRZEWNA
753	CISPLATINUM	D48.5	SKÓRA
754	CISPLATINUM	D48.6	SUTEK
755	CISPLATINUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
756	CISPLATINUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
757	CISPLATINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
758	CISPLATINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
759	CISPLATINUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
760	CISPLATINUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
761	CISPLATINUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
762	CISPLATINUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
763	CISPLATINUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
764	CISPLATINUM	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
765	CISPLATINUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
766	CISPLATINUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.12.

## CLADRIBINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	CLADRIBINUM	D76	NIEKTÓRE CHOROBY DOTYCZĄCE UKŁADU SIATECZKWO-ŚRÓDBŁONKOWEGO I CHŁONNEGO
2	CLADRIBINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
3	CLADRIBINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
4	CLADRIBINUM	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
5	CLADRIBINUM	D76.3	INNE ZESPOŁY HISTIOCYTOWE
6	CLADRIBINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
7	CLADRIBINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
8	CLADRIBINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
9	CLADRIBINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
10	CLADRIBINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
11	CLADRIBINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
12	CLADRIBINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
13	CLADRIBINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
14	CLADRIBINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
15	CLADRIBINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
16	CLADRIBINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
17	CLADRIBINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
18	CLADRIBINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
19	CLADRIBINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
20	CLADRIBINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
21	CLADRIBINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
22	CLADRIBINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
23	CLADRIBINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
24	CLADRIBINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
25	CLADRIBINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
26	CLADRIBINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
27	CLADRIBINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
28	CLADRIBINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
29	CLADRIBINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
30	CLADRIBINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
31	CLADRIBINUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
32	CLADRIBINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
33	CLADRIBINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
34	CLADRIBINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
35	CLADRIBINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
36	CLADRIBINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
37	CLADRIBINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
38	CLADRIBINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
39	CLADRIBINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
40	CLADRIBINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
41	CLADRIBINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
42	CLADRIBINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
43	CLADRIBINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
44	CLADRIBINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
45	CLADRIBINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
46	CLADRIBINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
47	CLADRIBINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
48	CLADRIBINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
49	CLADRIBINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
50	CLADRIBINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
51	CLADRIBINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
52	CLADRIBINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
53	CLADRIBINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
54	CLADRIBINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
55	CLADRIBINUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
56	CLADRIBINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
57	CLADRIBINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
58	CLADRIBINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
59	CLADRIBINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
60	CLADRIBINUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
61	CLADRIBINUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
62	CLADRIBINUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
63	CLADRIBINUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
64	CLADRIBINUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
65	CLADRIBINUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
66	CLADRIBINUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
67	CLADRIBINUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
68	CLADRIBINUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
69	CLADRIBINUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
70	CLADRIBINUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
71	CLADRIBINUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
72	CLADRIBINUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
73	CLADRIBINUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
74	CLADRIBINUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
75	CLADRIBINUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
76	CLADRIBINUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
77	CLADRIBINUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	CLADRIBINUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
79	CLADRIBINUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
80	CLADRIBINUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
81	CLADRIBINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
82	CLADRIBINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
83	CLADRIBINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
84	CLADRIBINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
85	CLADRIBINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
86	CLADRIBINUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
87	CLADRIBINUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
88	CLADRIBINUM	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
89	CLADRIBINUM	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
90	CLADRIBINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ

Załącznik C.13.

CYKLOPHOSPHAMIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE
23	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C05.2	JĘZYCZEK
33	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FALDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C16.0	WPUST
80	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
81	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
82	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
83	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C16.4	ODŹWIERNIK
84	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
89	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C17.0	DWUNASTNICA
90	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C17.1	JELITO CZCZE
91	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C17.2	JELITO KRĘTE
92	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
93	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
94	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
95	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
96	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
97	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
98	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
99	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
100	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
101	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
102	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
103	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C18.7	ESICA
104	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
105	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
106	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
107	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
108	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
109	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
110	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
111	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
112	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
113	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
114	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
115	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
116	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
117	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
118	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
119	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
120	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
121	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓLCIOWEGO
122	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓLCIOWYCH
123	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓLCIOWE
124	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
125	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓLCIOWYCH
126	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C24.9	DROGI ŻÓLCIOWE, NIEOKREŚLONE
127	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
128	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
129	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
130	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
131	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
132	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
133	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
134	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
135	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
136	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
137	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
138	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C26.1	ŚLEDZIONA
139	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
140	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
141	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
142	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C30.0	JAMA NOSOWA
143	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
144	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
145	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
146	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
147	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
148	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
149	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
150	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
151	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY
152	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
153	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
154	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
155	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
156	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
157	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
158	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
159	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
160	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
161	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C38.0	SERCE
162	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
163	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
164	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
165	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C38.4	OPLUCNA
166	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
167	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
168	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
169	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KŁATKI PIERSIOWEJ
170	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
171	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
172	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
173	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
174	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
175	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
176	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
177	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
178	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
179	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
180	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C41.1	ŻUCHWA
181	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
182	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
183	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
184	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
185	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
186	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
187	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
188	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
189	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
190	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
191	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
192	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
193	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
194	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
195	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
196	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
197	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C44	INNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE SKÓRY
198	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C44.0	SKÓRA WARGI
199	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C44.1	SKÓRA POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
200	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C44.2	SKÓRA UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
201	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C44.3	SKÓRA INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
202	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C44.4	SKÓRA OWŁOSIONA GŁOWY I SZYI
203	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C44.5	SKÓRA TUŁOWIA
204	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C44.6	SKÓRA KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
205	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C44.7	SKÓRA KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
206	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C44.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE OKREŚLONE KODAMI
207	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C44.9	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
208	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
209	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
210	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
211	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
212	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
213	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
214	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
215	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
216	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
217	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
218	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
219	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
220	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
221	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
222	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
223	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
224	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
225	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
226	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
227	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
228	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
229	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
230	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
231	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
232	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
233	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
234	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
235	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
236	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
237	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
238	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
239	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
240	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
241	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
242	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
243	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
244	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
245	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
246	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C51.2	ŁECHTACZKA
247	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
248	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
249	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
250	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
251	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
252	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
253	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
254	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
255	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
256	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
257	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
258	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C54.2	MIEŚNIÓWKA MACICY
259	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C54.3	DNO MACICY
260	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
261	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
262	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
263	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
264	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
265	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
266	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
267	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
268	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C57.3	PRZYMACICZA
269	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
270	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
271	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
272	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
273	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA
274	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA
275	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C60.0	NAPLETEK
276	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA
277	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C60.2	TRZON PRĄCIA
278	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA
279	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE
280	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
281	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
282	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
283	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
284	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
285	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
286	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C63.0	NAJĄDRZE
287	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
288	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C63.2	MOSZNA
289	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
290	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
291	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
292	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
293	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
294	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
295	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
296	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
297	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
298	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
299	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
300	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
301	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
302	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
303	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C67.7	MOCZOWNIK
304	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
305	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
306	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
307	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C68.0	CEWKA MOCZOWA
308	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
309	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
310	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
311	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
312	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C69.0	SPOJÓWKA
313	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C69.1	ROGÓWKA
314	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C69.2	SIATKÓWKA
315	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
316	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
317	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
318	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C69.6	OCZODÓŁ
319	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
320	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
321	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
322	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C70.0	OPONY MÓZGOWE
323	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C70.1	OPONY RDZENIOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
324	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
325	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
326	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
327	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
328	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
329	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
330	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
331	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
332	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C71.6	MÓZDŻEK
333	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
334	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
335	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
336	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
337	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
338	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C72.1	OGON KOŃSKI
339	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
340	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C72.3	NERW WZROKOWY
341	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
342	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
343	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
344	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
345	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
346	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
347	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C74.0	KORA NADNERCZY
348	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
349	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
350	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
351	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
352	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
353	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
354	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C75.3	SZYSZYNKĄ
355	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C75.4	KLĘBEK SZYJNY
356	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
357	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
358	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
359	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
360	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
361	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
362	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C76.2	BRZUCH
363	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C76.3	MIEDNICA
364	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
365	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
366	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
367	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
368	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
369	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
370	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
371	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
372	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
373	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
374	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
375	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
376	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
377	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEJ I TRAWIENNEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
378	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
379	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
380	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
381	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
382	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
383	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
384	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
385	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
386	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
387	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
388	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
389	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
390	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
391	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
392	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
393	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
394	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
395	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
396	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
397	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
398	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C81	CHOROBA HODGKINA
399	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
400	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
401	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
402	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
403	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
404	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
405	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
406	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
407	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
408	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
409	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
410	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
411	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
412	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
413	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
414	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
415	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
416	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
417	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
418	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
419	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
420	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
421	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
422	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
423	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
424	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
425	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
426	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
427	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
428	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
429	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
430	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C85.0	MIEŚSAK LIMFATYCZNY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
431	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
432	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
433	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
434	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
435	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
436	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
437	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
438	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
439	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
440	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
441	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
442	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI
443	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
444	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
445	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
446	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
447	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
448	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
449	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
450	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
451	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
452	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
453	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
454	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
455	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
456	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
457	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
458	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
459	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
460	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
461	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
462	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
463	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
464	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
465	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
466	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
467	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
468	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
469	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
470	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
471	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
472	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
473	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
474	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
475	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
476	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
477	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
478	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
479	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
480	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
481	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
482	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
483	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
484	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
485	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
486	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
487	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
488	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
489	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
490	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
491	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
492	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D01.0	OKRĘŻNICA
493	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
494	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D01.2	ODBYTNICA
495	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
496	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
497	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
498	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
499	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
500	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D03	CZERNIAK IN SITU
501	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
502	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
503	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
504	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
505	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
506	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
507	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
508	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
509	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
510	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
511	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
512	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
513	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
514	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
515	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
516	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
517	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
518	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D07.1	SRÓM
519	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D07.2	POCHWA
520	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
521	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D07.4	PRĄCIE
522	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
523	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
524	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
525	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D09.0	PĘCZERZ MOCZOWY
526	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
527	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D09.2	OKO
528	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
529	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
530	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
531	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
532	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D10.0	WARGA
533	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D10.1	JĘZYK
534	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
535	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
536	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D10.4	MIGDAŁEK
537	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
538	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
539	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
540	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
541	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
542	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
543	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
544	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
545	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY, ODBYTNICY, ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
546	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D12.0	JELITO ŚLEPE
547	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
548	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
549	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
550	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
551	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
552	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
553	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
554	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D12.8	ODBYTNICA
555	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
556	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIE OKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
557	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D13.0	PRZĘŁYK
558	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D13.1	ŻOŁĄDEK
559	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D13.2	DWUNASTNICA
560	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
561	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D13.4	WĄTROBA
562	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D13.5	DROGI ŻÓLCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
563	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D13.6	TRZUSTKA
564	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
565	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D13.9	NIEDOKŁADNIE OKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
566	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
567	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
568	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D14.1	KRTAŃ
569	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D14.2	TCHAWICA
570	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
571	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
572	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
573	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D15.0	GRASICA
574	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D15.1	SERCE
575	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D15.2	SRÓDPIERSIE
576	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
577	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
578	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
579	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
580	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
581	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
582	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
583	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
584	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D16.5	ŻUCHWA
585	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D16.6	KRĘGOSŁUP
586	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
587	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
588	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
589	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D18	NACZYNIANKI KRWIONOŚNE I NACZYNIANKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
590	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D18.0	NACZYNIANK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
591	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D18.1	NACZYNIANK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
592	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D19	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE MIĘDZYBŁONKA
593	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D19.0	MIĘDZYBŁONIAK OPLUCNEJ
594	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D19.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
595	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D19.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
596	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D19.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
597	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
598	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
599	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D20.1	OTRZEWNA
600	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
601	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
602	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
603	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
604	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
605	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
606	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
607	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
608	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
609	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
610	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
611	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D28.0	SROM
612	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D28.1	POCHWA
613	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
614	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
615	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
616	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
617	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D29.0	PRĄCIE
618	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
619	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D29.2	JĄDRO
620	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D29.3	NAJĄDRZE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
621	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D29.4	MOSZNA
622	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
623	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
624	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
625	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D30.0	NERKA
626	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
627	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D30.2	MOCZOWÓD
628	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
629	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D30.4	CEWKA MOCZOWA
630	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
631	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
632	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
633	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D31.0	SPOJÓWKA
634	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D31.1	ROGÓWKA
635	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D31.2	SIATKÓWKA
636	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D31.3	NACZYNIÓWKA
637	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
638	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
639	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
640	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
641	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
642	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D32.0	OPONY MÓZGOWE
643	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D32.1	OPONY RDZENIOWE
644	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
645	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
646	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
647	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
648	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
649	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D33.3	NERWY CZASZKOWE
650	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
651	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
652	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
653	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
654	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
655	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D35.0	NADNERCZA
656	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D35.1	PRZYTARCZYCE
657	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D35.2	PRZYSADKA
658	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
659	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D35.4	SZYSZYNKĄ
660	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
661	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
662	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
663	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
664	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
665	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
666	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
667	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
668	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
669	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
670	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
671	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
672	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D37.1	ŻOŁĄDEK
673	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D37.2	JELITO CIENKIE
674	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D37.3	JELIO ŚLEPE
675	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D37.4	OKRĘŻNICA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
676	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D37.5	ODBYTNICA
677	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
678	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
679	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
680	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KŁATKI PIERSIOWEJ
681	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D38.0	KRTAŃ
682	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
683	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D38.2	OPLUCNA
684	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
685	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D38.4	GRASICA
686	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
687	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
688	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
689	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D39.0	MACICA
690	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D39.1	JAJNIK
691	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D39.2	ŁOŻYSKO
692	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
693	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
694	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
695	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
696	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D40.1	JĄDRO
697	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
698	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
699	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
700	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D41.0	NERKA
701	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
702	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D41.2	MOCZOWÓD
703	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D41.3	CEWKA MOCZOWA
704	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
705	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
706	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
707	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
708	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
709	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE
710	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
711	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
712	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
713	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
714	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
715	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D43.3	NERWY CZASZKOWE
716	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
717	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
718	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
719	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
720	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D44.0	TARCZYCA
721	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D44.1	NADNERCZA
722	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D44.2	PRZYTARCZYCE
723	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D44.3	PRZYSADKA
724	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
725	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D44.5	SZYSZYŃKA
726	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D44.6	KLĘBEK SZYJNY
727	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
728	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
729	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
730	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
731	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
732	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
733	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
734	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
735	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
736	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
737	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
738	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
739	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
740	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
741	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
742	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
743	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
744	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
745	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
746	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D48.4	OTRZEWNA
747	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D48.5	SKÓRA
748	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D48.6	SUTEK
749	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
750	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
751	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
752	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
753	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
754	CYKLOPHOSPHAMIDUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
755	CYKLOPHOSPHAMIDUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
756	CYKLOPHOSPHAMIDUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
757	CYKLOPHOSPHAMIDUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
758	CYKLOPHOSPHAMIDUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
759	CYKLOPHOSPHAMIDUM	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
760	CYKLOPHOSPHAMIDUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
761	CYKLOPHOSPHAMIDUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.14.

CYTARABINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	CYTARABINUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
2	CYTARABINUM	C69.0	SPOJÓWKA
3	CYTARABINUM	C69.1	ROGÓWKA
4	CYTARABINUM	C69.2	SIATKÓWKA
5	CYTARABINUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
6	CYTARABINUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
7	CYTARABINUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
8	CYTARABINUM	C69.6	OCZODÓŁ
9	CYTARABINUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
10	CYTARABINUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
11	CYTARABINUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
12	CYTARABINUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
13	CYTARABINUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
14	CYTARABINUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
15	CYTARABINUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
16	CYTARABINUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
17	CYTARABINUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
18	CYTARABINUM	C71.6	MÓŻDŻEK
19	CYTARABINUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
20	CYTARABINUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
21	CYTARABINUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
22	CYTARABINUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
23	CYTARABINUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	CYTARABINUM	C72.1	OGON KOŃSKI
25	CYTARABINUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
26	CYTARABINUM	C72.3	NERW WZROKOWY
27	CYTARABINUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
28	CYTARABINUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
29	CYTARABINUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
30	CYTARABINUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
31	CYTARABINUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
32	CYTARABINUM	C74.0	KORA NADNERCZY
33	CYTARABINUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
34	CYTARABINUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
35	CYTARABINUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
36	CYTARABINUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
37	CYTARABINUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
38	CYTARABINUM	C76.2	BRZUCH
39	CYTARABINUM	C76.3	MIEDNICA
40	CYTARABINUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
41	CYTARABINUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
42	CYTARABINUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
43	CYTARABINUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
44	CYTARABINUM	C81	CHOROBA HODGKINA
45	CYTARABINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
46	CYTARABINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
47	CYTARABINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
48	CYTARABINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
49	CYTARABINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
50	CYTARABINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	CYTARABINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
52	CYTARABINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
53	CYTARABINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
54	CYTARABINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
55	CYTARABINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
56	CYTARABINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
57	CYTARABINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
58	CYTARABINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
59	CYTARABINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
60	CYTARABINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
61	CYTARABINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
62	CYTARABINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
63	CYTARABINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
64	CYTARABINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
65	CYTARABINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
66	CYTARABINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
67	CYTARABINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
68	CYTARABINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
69	CYTARABINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
70	CYTARABINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
71	CYTARABINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
72	CYTARABINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
73	CYTARABINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
74	CYTARABINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
75	CYTARABINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
76	CYTARABINUM	C85.0	MIEŚSAK LIMFATYCZNY
77	CYTARABINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	CYTARABINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
79	CYTARABINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
80	CYTARABINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
81	CYTARABINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
82	CYTARABINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
83	CYTARABINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
84	CYTARABINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
85	CYTARABINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
86	CYTARABINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
87	CYTARABINUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
88	CYTARABINUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI
89	CYTARABINUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
90	CYTARABINUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
91	CYTARABINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
92	CYTARABINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
93	CYTARABINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
94	CYTARABINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
95	CYTARABINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
96	CYTARABINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
97	CYTARABINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
98	CYTARABINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
99	CYTARABINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
100	CYTARABINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
101	CYTARABINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
102	CYTARABINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
103	CYTARABINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
104	CYTARABINUM	C92.3	MIEŚSAK SZPIKOWY
105	CYTARABINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
106	CYTARABINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
107	CYTARABINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
108	CYTARABINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
109	CYTARABINUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
110	CYTARABINUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
111	CYTARABINUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
112	CYTARABINUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
113	CYTARABINUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
114	CYTARABINUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
115	CYTARABINUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
116	CYTARABINUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
117	CYTARABINUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
118	CYTARABINUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
119	CYTARABINUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
120	CYTARABINUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
121	CYTARABINUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
122	CYTARABINUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
123	CYTARABINUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
124	CYTARABINUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
125	CYTARABINUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
126	CYTARABINUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
127	CYTARABINUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
128	CYTARABINUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
129	CYTARABINUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNÝCH
130	CYTARABINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
131	CYTARABINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
132	CYTARABINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
133	CYTARABINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
134	CYTARABINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
135	CYTARABINUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
136	CYTARABINUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
137	CYTARABINUM	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
138	CYTARABINUM	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
139	CYTARABINUM	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
140	CYTARABINUM	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
141	CYTARABINUM	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
142	CYTARABINUM	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
143	CYTARABINUM	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
144	CYTARABINUM	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
145	CYTARABINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
146	CYTARABINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
147	CYTARABINUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
148	CYTARABINUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
149	CYTARABINUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
150	CYTARABINUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
151	CYTARABINUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
152	CYTARABINUM	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
153	CYTARABINUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
154	CYTARABINUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA



Załącznik C.15.

## CYTARABINUM DEPOCYTE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	CYTARABINUM DEPOCYTE	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
2	CYTARABINUM DEPOCYTE	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
3	CYTARABINUM DEPOCYTE	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
4	CYTARABINUM DEPOCYTE	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
5	CYTARABINUM DEPOCYTE	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
6	CYTARABINUM DEPOCYTE	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
7	CYTARABINUM DEPOCYTE	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
8	CYTARABINUM DEPOCYTE	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
9	CYTARABINUM DEPOCYTE	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
10	CYTARABINUM DEPOCYTE	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
11	CYTARABINUM DEPOCYTE	C81	CHOROBA HODGKINA
12	CYTARABINUM DEPOCYTE	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
13	CYTARABINUM DEPOCYTE	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
14	CYTARABINUM DEPOCYTE	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
15	CYTARABINUM DEPOCYTE	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
16	CYTARABINUM DEPOCYTE	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
17	CYTARABINUM DEPOCYTE	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
18	CYTARABINUM DEPOCYTE	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
19	CYTARABINUM DEPOCYTE	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
20	CYTARABINUM DEPOCYTE	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
21	CYTARABINUM DEPOCYTE	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
22	CYTARABINUM DEPOCYTE	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23	CYTARABINUM DEPOCYTE	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
24	CYTARABINUM DEPOCYTE	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
25	CYTARABINUM DEPOCYTE	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
26	CYTARABINUM DEPOCYTE	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
27	CYTARABINUM DEPOCYTE	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
28	CYTARABINUM DEPOCYTE	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
29	CYTARABINUM DEPOCYTE	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
30	CYTARABINUM DEPOCYTE	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
31	CYTARABINUM DEPOCYTE	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
32	CYTARABINUM DEPOCYTE	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
33	CYTARABINUM DEPOCYTE	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
34	CYTARABINUM DEPOCYTE	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
35	CYTARABINUM DEPOCYTE	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
36	CYTARABINUM DEPOCYTE	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
37	CYTARABINUM DEPOCYTE	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
38	CYTARABINUM DEPOCYTE	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
39	CYTARABINUM DEPOCYTE	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
40	CYTARABINUM DEPOCYTE	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
41	CYTARABINUM DEPOCYTE	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
42	CYTARABINUM DEPOCYTE	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
43	CYTARABINUM DEPOCYTE	C85.0	MIEŚAK LIMFATYCZNY
44	CYTARABINUM DEPOCYTE	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
45	CYTARABINUM DEPOCYTE	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
46	CYTARABINUM DEPOCYTE	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
47	CYTARABINUM DEPOCYTE	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
48	CYTARABINUM DEPOCYTE	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
49	CYTARABINUM DEPOCYTE	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
50	CYTARABINUM DEPOCYTE	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	CYTARABINUM DEPOCYTE	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
52	CYTARABINUM DEPOCYTE	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
53	CYTARABINUM DEPOCYTE	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
54	CYTARABINUM DEPOCYTE	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
55	CYTARABINUM DEPOCYTE	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
56	CYTARABINUM DEPOCYTE	C92	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
57	CYTARABINUM DEPOCYTE	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
58	CYTARABINUM DEPOCYTE	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
59	CYTARABINUM DEPOCYTE	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
60	CYTARABINUM DEPOCYTE	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
61	CYTARABINUM DEPOCYTE	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
62	CYTARABINUM DEPOCYTE	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
63	CYTARABINUM DEPOCYTE	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
64	CYTARABINUM DEPOCYTE	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
65	CYTARABINUM DEPOCYTE	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY

Załącznik C.16.

DACARBAZINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	DACARBAZINUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	DACARBAZINUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	DACARBAZINUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	DACARBAZINUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	DACARBAZINUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	DACARBAZINUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	DACARBAZINUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	DACARBAZINUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	DACARBAZINUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	DACARBAZINUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	DACARBAZINUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	DACARBAZINUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	DACARBAZINUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	DACARBAZINUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	DACARBAZINUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	DACARBAZINUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	DACARBAZINUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	DACARBAZINUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	DACARBAZINUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	DACARBAZINUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21	DACARBAZINUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22	DACARBAZINUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE
23	DACARBAZINUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	DACARBAZINUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	DACARBAZINUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	DACARBAZINUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	DACARBAZINUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	DACARBAZINUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	DACARBAZINUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	DACARBAZINUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	DACARBAZINUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	DACARBAZINUM	C05.2	JĘZYCZEK
33	DACARBAZINUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	DACARBAZINUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	DACARBAZINUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	DACARBAZINUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	DACARBAZINUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	DACARBAZINUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	DACARBAZINUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	DACARBAZINUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	DACARBAZINUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	DACARBAZINUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	DACARBAZINUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	DACARBAZINUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	DACARBAZINUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	DACARBAZINUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	DACARBAZINUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	DACARBAZINUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	DACARBAZINUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	DACARBAZINUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	DACARBAZINUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52	DACARBAZINUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	DACARBAZINUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	DACARBAZINUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	DACARBAZINUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	DACARBAZINUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	DACARBAZINUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58	DACARBAZINUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	DACARBAZINUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	DACARBAZINUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	DACARBAZINUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	DACARBAZINUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	DACARBAZINUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	DACARBAZINUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	DACARBAZINUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	DACARBAZINUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	DACARBAZINUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68	DACARBAZINUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69	DACARBAZINUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	DACARBAZINUM	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	DACARBAZINUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	DACARBAZINUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	DACARBAZINUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	DACARBAZINUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	DACARBAZINUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	DACARBAZINUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	DACARBAZINUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	DACARBAZINUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79	DACARBAZINUM	C16.0	WPUST
80	DACARBAZINUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
81	DACARBAZINUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
82	DACARBAZINUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
83	DACARBAZINUM	C16.4	ODŹWIERNIK
84	DACARBAZINUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85	DACARBAZINUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86	DACARBAZINUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87	DACARBAZINUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88	DACARBAZINUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
89	DACARBAZINUM	C17.0	DWUNASTNICA
90	DACARBAZINUM	C17.1	JELITO CZCZE
91	DACARBAZINUM	C17.2	JELITO KRĘTE
92	DACARBAZINUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
93	DACARBAZINUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
94	DACARBAZINUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
95	DACARBAZINUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
96	DACARBAZINUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
97	DACARBAZINUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
98	DACARBAZINUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
99	DACARBAZINUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
100	DACARBAZINUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
101	DACARBAZINUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
102	DACARBAZINUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
103	DACARBAZINUM	C18.7	ESICA
104	DACARBAZINUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
105	DACARBAZINUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
106	DACARBAZINUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
107	DACARBAZINUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
108	DACARBAZINUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
109	DACARBAZINUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
110	DACARBAZINUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
111	DACARBAZINUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
112	DACARBAZINUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
113	DACARBAZINUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
114	DACARBAZINUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
115	DACARBAZINUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
116	DACARBAZINUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
117	DACARBAZINUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
118	DACARBAZINUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
119	DACARBAZINUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
120	DACARBAZINUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
121	DACARBAZINUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
122	DACARBAZINUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
123	DACARBAZINUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
124	DACARBAZINUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
125	DACARBAZINUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
126	DACARBAZINUM	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
127	DACARBAZINUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
128	DACARBAZINUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
129	DACARBAZINUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
130	DACARBAZINUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
131	DACARBAZINUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
132	DACARBAZINUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
133	DACARBAZINUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
134	DACARBAZINUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
135	DACARBAZINUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
136	DACARBAZINUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
137	DACARBAZINUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
138	DACARBAZINUM	C26.1	ŚLEDZIONA
139	DACARBAZINUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
140	DACARBAZINUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
141	DACARBAZINUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
142	DACARBAZINUM	C30.0	JAMA NOSOWA
143	DACARBAZINUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
144	DACARBAZINUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
145	DACARBAZINUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
146	DACARBAZINUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
147	DACARBAZINUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
148	DACARBAZINUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
149	DACARBAZINUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
150	DACARBAZINUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
151	DACARBAZINUM	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
152	DACARBAZINUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
153	DACARBAZINUM	C38.0	SERCE
154	DACARBAZINUM	C38.1	ŚRÓDPIERSIE PRZEDNIE
155	DACARBAZINUM	C38.2	ŚRÓDPIERSIE TYLNE
156	DACARBAZINUM	C38.3	ŚRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
157	DACARBAZINUM	C38.4	OPLUCNA
158	DACARBAZINUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
159	DACARBAZINUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
160	DACARBAZINUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
161	DACARBAZINUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
162	DACARBAZINUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
163	DACARBAZINUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
164	DACARBAZINUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
165	DACARBAZINUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
166	DACARBAZINUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
167	DACARBAZINUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
168	DACARBAZINUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
169	DACARBAZINUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
170	DACARBAZINUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
171	DACARBAZINUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
172	DACARBAZINUM	C41.1	ŻUCHWA
173	DACARBAZINUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
174	DACARBAZINUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
175	DACARBAZINUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
176	DACARBAZINUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
177	DACARBAZINUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
178	DACARBAZINUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
179	DACARBAZINUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
180	DACARBAZINUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
181	DACARBAZINUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
182	DACARBAZINUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
183	DACARBAZINUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
184	DACARBAZINUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
185	DACARBAZINUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
186	DACARBAZINUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
187	DACARBAZINUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
188	DACARBAZINUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
189	DACARBAZINUM	C44	INNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE SKÓRY
190	DACARBAZINUM	C44.0	SKÓRA WARGI
191	DACARBAZINUM	C44.1	SKÓRA POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
192	DACARBAZINUM	C44.2	SKÓRA UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
193	DACARBAZINUM	C44.3	SKÓRA INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
194	DACARBAZINUM	C44.4	SKÓRA OWŁOSIONA GŁOWY I SZYI
195	DACARBAZINUM	C44.5	SKÓRA TUŁOWIA
196	DACARBAZINUM	C44.6	SKÓRA KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
197	DACARBAZINUM	C44.7	SKÓRA KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
198	DACARBAZINUM	C44.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE OKREŚLONE KODAMI
199	DACARBAZINUM	C44.9	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
200	DACARBAZINUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
201	DACARBAZINUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
202	DACARBAZINUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
203	DACARBAZINUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
204	DACARBAZINUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KŁATKI PIERSIOWEJ
205	DACARBAZINUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
206	DACARBAZINUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
207	DACARBAZINUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
208	DACARBAZINUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
209	DACARBAZINUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
210	DACARBAZINUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
211	DACARBAZINUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
212	DACARBAZINUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
213	DACARBAZINUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
214	DACARBAZINUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
215	DACARBAZINUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
216	DACARBAZINUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
217	DACARBAZINUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
218	DACARBAZINUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
219	DACARBAZINUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
220	DACARBAZINUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
221	DACARBAZINUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
222	DACARBAZINUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
223	DACARBAZINUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
224	DACARBAZINUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
225	DACARBAZINUM	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
226	DACARBAZINUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
227	DACARBAZINUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
228	DACARBAZINUM	C51.2	ŁECHTACZKA
229	DACARBAZINUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
230	DACARBAZINUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
231	DACARBAZINUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
232	DACARBAZINUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
233	DACARBAZINUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
234	DACARBAZINUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
235	DACARBAZINUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
236	DACARBAZINUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
237	DACARBAZINUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
238	DACARBAZINUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
239	DACARBAZINUM	C54.2	MIĘŚNIOWKA MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
240	DACARBAZINUM	C54.3	DNO MACICY
241	DACARBAZINUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
242	DACARBAZINUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
243	DACARBAZINUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
244	DACARBAZINUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
245	DACARBAZINUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
246	DACARBAZINUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
247	DACARBAZINUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
248	DACARBAZINUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
249	DACARBAZINUM	C57.3	PRZYMATICZA
250	DACARBAZINUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
251	DACARBAZINUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
252	DACARBAZINUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
253	DACARBAZINUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
254	DACARBAZINUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
255	DACARBAZINUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
256	DACARBAZINUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
257	DACARBAZINUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
258	DACARBAZINUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
259	DACARBAZINUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
260	DACARBAZINUM	C63.0	NAJĄDRZE
261	DACARBAZINUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
262	DACARBAZINUM	C63.2	MOSZNA
263	DACARBAZINUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
264	DACARBAZINUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
265	DACARBAZINUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
266	DACARBAZINUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
267	DACARBAZINUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
268	DACARBAZINUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
269	DACARBAZINUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
270	DACARBAZINUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
271	DACARBAZINUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
272	DACARBAZINUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
273	DACARBAZINUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
274	DACARBAZINUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
275	DACARBAZINUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
276	DACARBAZINUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
277	DACARBAZINUM	C67.7	MOCZOWNIK
278	DACARBAZINUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
279	DACARBAZINUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
280	DACARBAZINUM	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
281	DACARBAZINUM	C68.0	CEWKA MOCZOWA
282	DACARBAZINUM	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
283	DACARBAZINUM	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
284	DACARBAZINUM	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
285	DACARBAZINUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
286	DACARBAZINUM	C69.0	SPOJÓWKA
287	DACARBAZINUM	C69.1	ROGÓWKA
288	DACARBAZINUM	C69.2	SIATKÓWKA
289	DACARBAZINUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
290	DACARBAZINUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
291	DACARBAZINUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
292	DACARBAZINUM	C69.6	OCZODÓŁ
293	DACARBAZINUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
294	DACARBAZINUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
295	DACARBAZINUM	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
296	DACARBAZINUM	C70.0	OPONY MÓZGOWE
297	DACARBAZINUM	C70.1	OPONY RDZENIOWE
298	DACARBAZINUM	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
299	DACARBAZINUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
300	DACARBAZINUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
301	DACARBAZINUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
302	DACARBAZINUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
303	DACARBAZINUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
304	DACARBAZINUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
305	DACARBAZINUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
306	DACARBAZINUM	C71.6	MÓZDŻEK
307	DACARBAZINUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
308	DACARBAZINUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
309	DACARBAZINUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
310	DACARBAZINUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
311	DACARBAZINUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
312	DACARBAZINUM	C72.1	OGON KOŃSKI
313	DACARBAZINUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
314	DACARBAZINUM	C72.3	NERW WZROKOWY
315	DACARBAZINUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
316	DACARBAZINUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
317	DACARBAZINUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
318	DACARBAZINUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
319	DACARBAZINUM	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
320	DACARBAZINUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
321	DACARBAZINUM	C74.0	KORA NADNERCZY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
322	DACARBAZINUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
323	DACARBAZINUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
324	DACARBAZINUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
325	DACARBAZINUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
326	DACARBAZINUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
327	DACARBAZINUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
328	DACARBAZINUM	C75.3	SZYSZYŃKA
329	DACARBAZINUM	C75.4	KLĘBEK SZYJNY
330	DACARBAZINUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
331	DACARBAZINUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
332	DACARBAZINUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
333	DACARBAZINUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
334	DACARBAZINUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
335	DACARBAZINUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
336	DACARBAZINUM	C76.2	BRZUCH
337	DACARBAZINUM	C76.3	MIEDNICA
338	DACARBAZINUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
339	DACARBAZINUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
340	DACARBAZINUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
341	DACARBAZINUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
342	DACARBAZINUM	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
343	DACARBAZINUM	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
344	DACARBAZINUM	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
345	DACARBAZINUM	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
346	DACARBAZINUM	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
347	DACARBAZINUM	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
348	DACARBAZINUM	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
349	DACARBAZINUM	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
350	DACARBAZINUM	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
351	DACARBAZINUM	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEGO I TRAWIENNEGO
352	DACARBAZINUM	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
353	DACARBAZINUM	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
354	DACARBAZINUM	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
355	DACARBAZINUM	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
356	DACARBAZINUM	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
357	DACARBAZINUM	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
358	DACARBAZINUM	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
359	DACARBAZINUM	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
360	DACARBAZINUM	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
361	DACARBAZINUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
362	DACARBAZINUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
363	DACARBAZINUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
364	DACARBAZINUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
365	DACARBAZINUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
366	DACARBAZINUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
367	DACARBAZINUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
368	DACARBAZINUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
369	DACARBAZINUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
370	DACARBAZINUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
371	DACARBAZINUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
372	DACARBAZINUM	C81	CHOROBA HODGKINA
373	DACARBAZINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
374	DACARBAZINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
375	DACARBAZINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
376	DACARBAZINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
377	DACARBAZINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
378	DACARBAZINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
379	DACARBAZINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
380	DACARBAZINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
381	DACARBAZINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
382	DACARBAZINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
383	DACARBAZINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
384	DACARBAZINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
385	DACARBAZINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
386	DACARBAZINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
387	DACARBAZINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
388	DACARBAZINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
389	DACARBAZINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
390	DACARBAZINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
391	DACARBAZINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
392	DACARBAZINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
393	DACARBAZINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
394	DACARBAZINUM	C83.8	INNE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
395	DACARBAZINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
396	DACARBAZINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
397	DACARBAZINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBLASTY
398	DACARBAZINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
399	DACARBAZINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
400	DACARBAZINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
401	DACARBAZINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
402	DACARBAZINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
403	DACARBAZINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
404	DACARBAZINUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
405	DACARBAZINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
406	DACARBAZINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
407	DACARBAZINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
408	DACARBAZINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
409	DACARBAZINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
410	DACARBAZINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
411	DACARBAZINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
412	DACARBAZINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
413	DACARBAZINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
414	DACARBAZINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
415	DACARBAZINUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
416	DACARBAZINUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI
417	DACARBAZINUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
418	DACARBAZINUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
419	DACARBAZINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
420	DACARBAZINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
421	DACARBAZINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
422	DACARBAZINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
423	DACARBAZINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
424	DACARBAZINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
425	DACARBAZINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
426	DACARBAZINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
427	DACARBAZINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
428	DACARBAZINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
429	DACARBAZINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
430	DACARBAZINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
431	DACARBAZINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
432	DACARBAZINUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
433	DACARBAZINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
434	DACARBAZINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
435	DACARBAZINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
436	DACARBAZINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
437	DACARBAZINUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
438	DACARBAZINUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
439	DACARBAZINUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
440	DACARBAZINUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
441	DACARBAZINUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
442	DACARBAZINUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
443	DACARBAZINUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
444	DACARBAZINUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
445	DACARBAZINUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
446	DACARBAZINUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
447	DACARBAZINUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
448	DACARBAZINUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
449	DACARBAZINUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
450	DACARBAZINUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
451	DACARBAZINUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
452	DACARBAZINUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
453	DACARBAZINUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
454	DACARBAZINUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
455	DACARBAZINUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
456	DACARBAZINUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
457	DACARBAZINUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
458	DACARBAZINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
459	DACARBAZINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
460	DACARBAZINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
461	DACARBAZINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
462	DACARBAZINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
463	DACARBAZINUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
464	DACARBAZINUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
465	DACARBAZINUM	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
466	DACARBAZINUM	D01.0	OKRĘŻNICA
467	DACARBAZINUM	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
468	DACARBAZINUM	D01.2	ODBYTNICA
469	DACARBAZINUM	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
470	DACARBAZINUM	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
471	DACARBAZINUM	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
472	DACARBAZINUM	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
473	DACARBAZINUM	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
474	DACARBAZINUM	D03	CZERNIAK IN SITU
475	DACARBAZINUM	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
476	DACARBAZINUM	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
477	DACARBAZINUM	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
478	DACARBAZINUM	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
479	DACARBAZINUM	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
480	DACARBAZINUM	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
481	DACARBAZINUM	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
482	DACARBAZINUM	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
483	DACARBAZINUM	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
484	DACARBAZINUM	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
485	DACARBAZINUM	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
486	DACARBAZINUM	D06.0	BLONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
487	DACARBAZINUM	D06.1	BLONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
488	DACARBAZINUM	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
489	DACARBAZINUM	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
490	DACARBAZINUM	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
491	DACARBAZINUM	D07.0	BLONA ŚLUZOWA MACICY
492	DACARBAZINUM	D07.1	SROM
493	DACARBAZINUM	D07.2	POCHWA
494	DACARBAZINUM	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
495	DACARBAZINUM	D07.4	PRĄCIE
496	DACARBAZINUM	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
497	DACARBAZINUM	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
498	DACARBAZINUM	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
499	DACARBAZINUM	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
500	DACARBAZINUM	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
501	DACARBAZINUM	D09.2	OKO
502	DACARBAZINUM	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
503	DACARBAZINUM	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
504	DACARBAZINUM	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
505	DACARBAZINUM	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
506	DACARBAZINUM	D10.0	WARGA
507	DACARBAZINUM	D10.1	JĘZYK
508	DACARBAZINUM	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
509	DACARBAZINUM	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
510	DACARBAZINUM	D10.4	MIGDAŁEK

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
511	DACARBAZINUM	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
512	DACARBAZINUM	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
513	DACARBAZINUM	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
514	DACARBAZINUM	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
515	DACARBAZINUM	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
516	DACARBAZINUM	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
517	DACARBAZINUM	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
518	DACARBAZINUM	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
519	DACARBAZINUM	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY, ODBYTNICY, ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
520	DACARBAZINUM	D12.0	JELITO ŚLEPE
521	DACARBAZINUM	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
522	DACARBAZINUM	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
523	DACARBAZINUM	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
524	DACARBAZINUM	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
525	DACARBAZINUM	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
526	DACARBAZINUM	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
527	DACARBAZINUM	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
528	DACARBAZINUM	D12.8	ODBYTNICA
529	DACARBAZINUM	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
530	DACARBAZINUM	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIE OKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
531	DACARBAZINUM	D13.0	PRZĘLYK
532	DACARBAZINUM	D13.1	ŻOŁĄDEK
533	DACARBAZINUM	D13.2	DWUNASTNICA
534	DACARBAZINUM	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
535	DACARBAZINUM	D13.4	WĄTROBA
536	DACARBAZINUM	D13.5	DROGI ŻÓŁCIOWE ZEWNĄTRZ WĄTROBOWE
537	DACARBAZINUM	D13.6	TRZUSTKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
538	DACARBAZINUM	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
539	DACARBAZINUM	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
540	DACARBAZINUM	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
541	DACARBAZINUM	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
542	DACARBAZINUM	D14.1	KRTAŃ
543	DACARBAZINUM	D14.2	TCHAWICA
544	DACARBAZINUM	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
545	DACARBAZINUM	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
546	DACARBAZINUM	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
547	DACARBAZINUM	D15.0	GRASICA
548	DACARBAZINUM	D15.1	SERCE
549	DACARBAZINUM	D15.2	SRÓDPIERSIE
550	DACARBAZINUM	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
551	DACARBAZINUM	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
552	DACARBAZINUM	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
553	DACARBAZINUM	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
554	DACARBAZINUM	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
555	DACARBAZINUM	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
556	DACARBAZINUM	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
557	DACARBAZINUM	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
558	DACARBAZINUM	D16.5	ŻUCHWA
559	DACARBAZINUM	D16.6	KRĘGOSŁUP
560	DACARBAZINUM	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
561	DACARBAZINUM	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
562	DACARBAZINUM	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
563	DACARBAZINUM	D18	NACZYNIANKI KRWIONOŚNE I NACZYNIANKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
564	DACARBAZINUM	D18.0	NACZYNIANK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
565	DACARBAZINUM	D18.1	NACZYNIAK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
566	DACARBAZINUM	D19	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE MIĘDZYBŁONKA
567	DACARBAZINUM	D19.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ
568	DACARBAZINUM	D19.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ
569	DACARBAZINUM	D19.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
570	DACARBAZINUM	D19.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
571	DACARBAZINUM	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
572	DACARBAZINUM	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
573	DACARBAZINUM	D20.1	OTRZEWNA
574	DACARBAZINUM	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
575	DACARBAZINUM	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
576	DACARBAZINUM	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
577	DACARBAZINUM	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
578	DACARBAZINUM	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
579	DACARBAZINUM	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
580	DACARBAZINUM	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
581	DACARBAZINUM	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
582	DACARBAZINUM	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
583	DACARBAZINUM	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
584	DACARBAZINUM	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
585	DACARBAZINUM	D28.0	SROM
586	DACARBAZINUM	D28.1	POCHWA
587	DACARBAZINUM	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
588	DACARBAZINUM	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
589	DACARBAZINUM	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
590	DACARBAZINUM	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
591	DACARBAZINUM	D29.0	PRĄCIE
592	DACARBAZINUM	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
593	DACARBAZINUM	D29.2	JĄDRO
594	DACARBAZINUM	D29.3	NAJĄDRZE
595	DACARBAZINUM	D29.4	MOSZNA
596	DACARBAZINUM	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
597	DACARBAZINUM	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
598	DACARBAZINUM	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
599	DACARBAZINUM	D30.0	NERKA
600	DACARBAZINUM	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
601	DACARBAZINUM	D30.2	MOCZOWÓD
602	DACARBAZINUM	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
603	DACARBAZINUM	D30.4	CEWKA MOCZOWA
604	DACARBAZINUM	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
605	DACARBAZINUM	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
606	DACARBAZINUM	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
607	DACARBAZINUM	D31.0	SPOJÓWKA
608	DACARBAZINUM	D31.1	ROGÓWKA
609	DACARBAZINUM	D31.2	SIATKÓWKA
610	DACARBAZINUM	D31.3	NACZYNIÓWKA
611	DACARBAZINUM	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
612	DACARBAZINUM	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
613	DACARBAZINUM	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
614	DACARBAZINUM	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
615	DACARBAZINUM	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
616	DACARBAZINUM	D32.0	OPONY MÓZGOWE
617	DACARBAZINUM	D32.1	OPONY RDZENIOWE
618	DACARBAZINUM	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
619	DACARBAZINUM	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
620	DACARBAZINUM	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
621	DACARBAZINUM	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
622	DACARBAZINUM	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
623	DACARBAZINUM	D33.3	NERWY CZASZKOWE
624	DACARBAZINUM	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
625	DACARBAZINUM	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
626	DACARBAZINUM	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
627	DACARBAZINUM	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
628	DACARBAZINUM	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
629	DACARBAZINUM	D35.0	NADNERCZA
630	DACARBAZINUM	D35.1	PRZYTARCZYCE
631	DACARBAZINUM	D35.2	PRZYSADKA
632	DACARBAZINUM	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
633	DACARBAZINUM	D35.4	SZYSZYŃKA
634	DACARBAZINUM	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
635	DACARBAZINUM	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
636	DACARBAZINUM	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
637	DACARBAZINUM	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
638	DACARBAZINUM	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
639	DACARBAZINUM	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
640	DACARBAZINUM	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
641	DACARBAZINUM	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
642	DACARBAZINUM	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
643	DACARBAZINUM	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
644	DACARBAZINUM	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
645	DACARBAZINUM	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
646	DACARBAZINUM	D37.1	ŻOŁĄDEK
647	DACARBAZINUM	D37.2	JELITO CIENKIE
648	DACARBAZINUM	D37.3	JELIO ŚLEPE
649	DACARBAZINUM	D37.4	OKRĘŻNICA
650	DACARBAZINUM	D37.5	ODBYTNICA
651	DACARBAZINUM	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
652	DACARBAZINUM	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
653	DACARBAZINUM	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
654	DACARBAZINUM	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KŁATKI PIERSIOWEJ
655	DACARBAZINUM	D38.0	KRTAŃ
656	DACARBAZINUM	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
657	DACARBAZINUM	D38.2	OPŁUCNA
658	DACARBAZINUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
659	DACARBAZINUM	D38.4	GRASICA
660	DACARBAZINUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
661	DACARBAZINUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
662	DACARBAZINUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
663	DACARBAZINUM	D39.0	MACICA
664	DACARBAZINUM	D39.1	JAJNIK
665	DACARBAZINUM	D39.2	ŁOŻYSKO
666	DACARBAZINUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
667	DACARBAZINUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
668	DACARBAZINUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
669	DACARBAZINUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
670	DACARBAZINUM	D40.1	JĄDRO
671	DACARBAZINUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
672	DACARBAZINUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
673	DACARBAZINUM	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
674	DACARBAZINUM	D41.0	NERKA
675	DACARBAZINUM	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
676	DACARBAZINUM	D41.2	MOCZOWÓD
677	DACARBAZINUM	D41.3	CEWKA MOCZOWA
678	DACARBAZINUM	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
679	DACARBAZINUM	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
680	DACARBAZINUM	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
681	DACARBAZINUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
682	DACARBAZINUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
683	DACARBAZINUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE
684	DACARBAZINUM	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
685	DACARBAZINUM	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
686	DACARBAZINUM	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
687	DACARBAZINUM	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
688	DACARBAZINUM	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
689	DACARBAZINUM	D43.3	NERWY CZASZKOWE
690	DACARBAZINUM	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
691	DACARBAZINUM	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
692	DACARBAZINUM	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
693	DACARBAZINUM	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
694	DACARBAZINUM	D44.0	TARCZYCA
695	DACARBAZINUM	D44.1	NADNERCZA
696	DACARBAZINUM	D44.2	PRZYTARCZYCE
697	DACARBAZINUM	D44.3	PRZYSADKA
698	DACARBAZINUM	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
699	DACARBAZINUM	D44.5	SZYSZYŃKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
700	DACARBAZINUM	D44.6	KLĘBEK SZYJNY
701	DACARBAZINUM	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
702	DACARBAZINUM	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
703	DACARBAZINUM	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
704	DACARBAZINUM	D45	CZERWIENICA PRAWDZIWA
705	DACARBAZINUM	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
706	DACARBAZINUM	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
707	DACARBAZINUM	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
708	DACARBAZINUM	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
709	DACARBAZINUM	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
710	DACARBAZINUM	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
711	DACARBAZINUM	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
712	DACARBAZINUM	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
713	DACARBAZINUM	D47	INNY NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
714	DACARBAZINUM	D47.0	GUZY HISTIOCYTÓW I KOMÓREK TUCZNYCH O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE
715	DACARBAZINUM	D47.1	PRZEWLEKŁA CHOROBA UKŁADU WYTWÓRCZEGO SZPIKU
716	DACARBAZINUM	D47.2	GAMMOPATIA MONOKLONALNA
717	DACARBAZINUM	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
718	DACARBAZINUM	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
719	DACARBAZINUM	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
720	DACARBAZINUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
721	DACARBAZINUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
722	DACARBAZINUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
723	DACARBAZINUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
724	DACARBAZINUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
725	DACARBAZINUM	D48.4	OTRZEWNA
726	DACARBAZINUM	D48.5	SKÓRA
727	DACARBAZINUM	D48.6	SUTEK
728	DACARBAZINUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
729	DACARBAZINUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
730	DACARBAZINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
731	DACARBAZINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
732	DACARBAZINUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
733	DACARBAZINUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
734	DACARBAZINUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
735	DACARBAZINUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
736	DACARBAZINUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
737	DACARBAZINUM	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
738	DACARBAZINUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
739	DACARBAZINUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.19.

## DOCETAXELUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	DOCETAXELUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	DOCETAXELUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	DOCETAXELUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	DOCETAXELUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	DOCETAXELUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	DOCETAXELUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	DOCETAXELUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	DOCETAXELUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	DOCETAXELUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	DOCETAXELUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	DOCETAXELUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	DOCETAXELUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	DOCETAXELUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	DOCETAXELUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	DOCETAXELUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	DOCETAXELUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	DOCETAXELUM	C02.4	MIGDALEK JĘZYKOWY
18	DOCETAXELUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	DOCETAXELUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	DOCETAXELUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21	DOCETAXELUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22	DOCETAXELUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE
23	DOCETAXELUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE
24	DOCETAXELUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
25	DOCETAXELUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	DOCETAXELUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	DOCETAXELUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	DOCETAXELUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	DOCETAXELUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	DOCETAXELUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	DOCETAXELUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	DOCETAXELUM	C05.2	JĘZYCZEK
33	DOCETAXELUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	DOCETAXELUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	DOCETAXELUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	DOCETAXELUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	DOCETAXELUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	DOCETAXELUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	DOCETAXELUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	DOCETAXELUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	DOCETAXELUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	DOCETAXELUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	DOCETAXELUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	DOCETAXELUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	DOCETAXELUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	DOCETAXELUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	DOCETAXELUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	DOCETAXELUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	DOCETAXELUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	DOCETAXELUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51	DOCETAXELUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52	DOCETAXELUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
53	DOCETAXELUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	DOCETAXELUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	DOCETAXELUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	DOCETAXELUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	DOCETAXELUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58	DOCETAXELUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	DOCETAXELUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	DOCETAXELUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	DOCETAXELUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	DOCETAXELUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	DOCETAXELUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	DOCETAXELUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	DOCETAXELUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	DOCETAXELUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	DOCETAXELUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68	DOCETAXELUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69	DOCETAXELUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	DOCETAXELUM	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FALDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	DOCETAXELUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	DOCETAXELUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	DOCETAXELUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	DOCETAXELUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	DOCETAXELUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	DOCETAXELUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	DOCETAXELUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78	DOCETAXELUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79	DOCETAXELUM	C16.0	WPUST
80	DOCETAXELUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
81	DOCETAXELUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
82	DOCETAXELUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
83	DOCETAXELUM	C16.4	ODŹWIERNIK
84	DOCETAXELUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85	DOCETAXELUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86	DOCETAXELUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87	DOCETAXELUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88	DOCETAXELUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
89	DOCETAXELUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
90	DOCETAXELUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
91	DOCETAXELUM	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
92	DOCETAXELUM	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
93	DOCETAXELUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
94	DOCETAXELUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
95	DOCETAXELUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
96	DOCETAXELUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
97	DOCETAXELUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
98	DOCETAXELUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
99	DOCETAXELUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
100	DOCETAXELUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
101	DOCETAXELUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
102	DOCETAXELUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
103	DOCETAXELUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
104	DOCETAXELUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
105	DOCETAXELUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
106	DOCETAXELUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
107	DOCETAXELUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
108	DOCETAXELUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
109	DOCETAXELUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
110	DOCETAXELUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
111	DOCETAXELUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
112	DOCETAXELUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
113	DOCETAXELUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
114	DOCETAXELUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
115	DOCETAXELUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
116	DOCETAXELUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
117	DOCETAXELUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO

Załącznik C.20.

DOXORUBICINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	DOXORUBICINUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2.	DOXORUBICINUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3.	DOXORUBICINUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4.	DOXORUBICINUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5.	DOXORUBICINUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6.	DOXORUBICINUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7.	DOXORUBICINUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8.	DOXORUBICINUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9.	DOXORUBICINUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10.	DOXORUBICINUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11.	DOXORUBICINUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12.	DOXORUBICINUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13.	DOXORUBICINUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14.	DOXORUBICINUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15.	DOXORUBICINUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16.	DOXORUBICINUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17.	DOXORUBICINUM	C02.4	MIGDALEK JĘZYKOWY
18.	DOXORUBICINUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19.	DOXORUBICINUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20.	DOXORUBICINUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21.	DOXORUBICINUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22.	DOXORUBICINUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23.	DOXORUBICINUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE
24.	DOXORUBICINUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25.	DOXORUBICINUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26.	DOXORUBICINUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27.	DOXORUBICINUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28.	DOXORUBICINUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29.	DOXORUBICINUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30.	DOXORUBICINUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31.	DOXORUBICINUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32.	DOXORUBICINUM	C05.2	JĘZYCZEK
33.	DOXORUBICINUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34.	DOXORUBICINUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35.	DOXORUBICINUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36.	DOXORUBICINUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37.	DOXORUBICINUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38.	DOXORUBICINUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39.	DOXORUBICINUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40.	DOXORUBICINUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41.	DOXORUBICINUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42.	DOXORUBICINUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43.	DOXORUBICINUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44.	DOXORUBICINUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45.	DOXORUBICINUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46.	DOXORUBICINUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47.	DOXORUBICINUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48.	DOXORUBICINUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49.	DOXORUBICINUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50.	DOXORUBICINUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51.	DOXORUBICINUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52.	DOXORUBICINUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53.	DOXORUBICINUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54.	DOXORUBICINUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55.	DOXORUBICINUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56.	DOXORUBICINUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57.	DOXORUBICINUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58.	DOXORUBICINUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59.	DOXORUBICINUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60.	DOXORUBICINUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61.	DOXORUBICINUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62.	DOXORUBICINUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63.	DOXORUBICINUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64.	DOXORUBICINUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65.	DOXORUBICINUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66.	DOXORUBICINUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67.	DOXORUBICINUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68.	DOXORUBICINUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69.	DOXORUBICINUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70.	DOXORUBICINUM	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FALDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71.	DOXORUBICINUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72.	DOXORUBICINUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73.	DOXORUBICINUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74.	DOXORUBICINUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
75.	DOXORUBICINUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76.	DOXORUBICINUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77.	DOXORUBICINUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78.	DOXORUBICINUM	C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZELYKU
79.	DOXORUBICINUM	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZELYKU
80.	DOXORUBICINUM	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZELYKU
81.	DOXORUBICINUM	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZELYKU
82.	DOXORUBICINUM	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
83.	DOXORUBICINUM	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
84.	DOXORUBICINUM	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
85.	DOXORUBICINUM	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZELYKU
86.	DOXORUBICINUM	C15.9	PRZELYK, NIEOKREŚLONY
87.	DOXORUBICINUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
88.	DOXORUBICINUM	C16.0	WPUST
89.	DOXORUBICINUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
90.	DOXORUBICINUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
91.	DOXORUBICINUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
92.	DOXORUBICINUM	C16.4	ODŹWIERNIK
93.	DOXORUBICINUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
94.	DOXORUBICINUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
95.	DOXORUBICINUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
96.	DOXORUBICINUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
97.	DOXORUBICINUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
98.	DOXORUBICINUM	C17.0	DWUNASTNICA
99.	DOXORUBICINUM	C17.1	JELITO CZCZE
100.	DOXORUBICINUM	C17.2	JELITO KRĘTE
101.	DOXORUBICINUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
102.	DOXORUBICINUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
103.	DOXORUBICINUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
104.	DOXORUBICINUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
105.	DOXORUBICINUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
106.	DOXORUBICINUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
107.	DOXORUBICINUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
108.	DOXORUBICINUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
109.	DOXORUBICINUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
110.	DOXORUBICINUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
111.	DOXORUBICINUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
112.	DOXORUBICINUM	C18.7	ESICA
113.	DOXORUBICINUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
114.	DOXORUBICINUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
115.	DOXORUBICINUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
116.	DOXORUBICINUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
117.	DOXORUBICINUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
118.	DOXORUBICINUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
119.	DOXORUBICINUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
120.	DOXORUBICINUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
121.	DOXORUBICINUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
122.	DOXORUBICINUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
123.	DOXORUBICINUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
124.	DOXORUBICINUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
125.	DOXORUBICINUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
126.	DOXORUBICINUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
127.	DOXORUBICINUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
128.	DOXORUBICINUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
129.	DOXORUBICINUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
130.	DOXORUBICINUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
131.	DOXORUBICINUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
132.	DOXORUBICINUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
133.	DOXORUBICINUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
134.	DOXORUBICINUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
135.	DOXORUBICINUM	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
136.	DOXORUBICINUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
137.	DOXORUBICINUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
138.	DOXORUBICINUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
139.	DOXORUBICINUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
140.	DOXORUBICINUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
141.	DOXORUBICINUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWDZIELNICZA TRZUSTKI
142.	DOXORUBICINUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
143.	DOXORUBICINUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
144.	DOXORUBICINUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
145.	DOXORUBICINUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
146.	DOXORUBICINUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
147.	DOXORUBICINUM	C26.1	ŚLEDZIONA
148.	DOXORUBICINUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
149.	DOXORUBICINUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
150.	DOXORUBICINUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
151.	DOXORUBICINUM	C30.0	JAMA NOSOWA
152.	DOXORUBICINUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
153.	DOXORUBICINUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
154.	DOXORUBICINUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
155.	DOXORUBICINUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
156.	DOXORUBICINUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
157.	DOXORUBICINUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
158.	DOXORUBICINUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
159.	DOXORUBICINUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
160.	DOXORUBICINUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
161.	DOXORUBICINUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
162.	DOXORUBICINUM	C34.1	PLĄT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PLĄTOWE GÓRNE
163.	DOXORUBICINUM	C34.2	PLĄT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PLĄTOWE ŚRODKOWE
164.	DOXORUBICINUM	C34.3	PLĄT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PLĄTOWE DOLNE
165.	DOXORUBICINUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
166.	DOXORUBICINUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
167.	DOXORUBICINUM	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
168.	DOXORUBICINUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
169.	DOXORUBICINUM	C38.0	SERCE
170.	DOXORUBICINUM	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
171.	DOXORUBICINUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
172.	DOXORUBICINUM	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
173.	DOXORUBICINUM	C38.4	OPŁUCNA
174.	DOXORUBICINUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
175.	DOXORUBICINUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
176.	DOXORUBICINUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
177.	DOXORUBICINUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNETRZA KŁATKI PIERSIOWEJ
178.	DOXORUBICINUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
179.	DOXORUBICINUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
180.	DOXORUBICINUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
181.	DOXORUBICINUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
182.	DOXORUBICINUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
183.	DOXORUBICINUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
184.	DOXORUBICINUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
185.	DOXORUBICINUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
186.	DOXORUBICINUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
187.	DOXORUBICINUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
188.	DOXORUBICINUM	C41.1	ŻUCHWA
189.	DOXORUBICINUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
190.	DOXORUBICINUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
191.	DOXORUBICINUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
192.	DOXORUBICINUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
193.	DOXORUBICINUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
194.	DOXORUBICINUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
195.	DOXORUBICINUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
196.	DOXORUBICINUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
197.	DOXORUBICINUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
198.	DOXORUBICINUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
199.	DOXORUBICINUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
200.	DOXORUBICINUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
201.	DOXORUBICINUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
202.	DOXORUBICINUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
203.	DOXORUBICINUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
204.	DOXORUBICINUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
205.	DOXORUBICINUM	C45	MIĘDZYBŁONIAK
206.	DOXORUBICINUM	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPLUCNEJ
207.	DOXORUBICINUM	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
208.	DOXORUBICINUM	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA
209.	DOXORUBICINUM	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
210.	DOXORUBICINUM	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
211.	DOXORUBICINUM	C46	MIĘSAK KAPOS'I EGO
212.	DOXORUBICINUM	C46.0	MIĘSAK KAPOS'I EGO SKÓRY
213.	DOXORUBICINUM	C46.1	MIĘSAK KAPOS'I EGO TKANKI MIĘKKIEJ
214.	DOXORUBICINUM	C46.2	MIĘSAK KAPOS'I EGO PODNIEBIENIA
215.	DOXORUBICINUM	C46.3	MIĘSAK KAPOS'I EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
216.	DOXORUBICINUM	C46.7	MIĘSAK KAPOS'I EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
217.	DOXORUBICINUM	C46.8	MIĘSAK KAPOS'I EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
218.	DOXORUBICINUM	C46.9	MIĘSAK KAPOS'I EGO, NIEOKREŚLONY
219.	DOXORUBICINUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
220.	DOXORUBICINUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
221.	DOXORUBICINUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
222.	DOXORUBICINUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
223.	DOXORUBICINUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KŁATKI PIERSIOWEJ
224.	DOXORUBICINUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
225.	DOXORUBICINUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
226.	DOXORUBICINUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
227.	DOXORUBICINUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
228.	DOXORUBICINUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
229.	DOXORUBICINUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
230.	DOXORUBICINUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
231.	DOXORUBICINUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
232.	DOXORUBICINUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
233.	DOXORUBICINUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
234.	DOXORUBICINUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
235.	DOXORUBICINUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
236.	DOXORUBICINUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
237.	DOXORUBICINUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
238.	DOXORUBICINUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
239.	DOXORUBICINUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
240.	DOXORUBICINUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
241.	DOXORUBICINUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
242.	DOXORUBICINUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
243.	DOXORUBICINUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
244.	DOXORUBICINUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
245.	DOXORUBICINUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
246.	DOXORUBICINUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
247.	DOXORUBICINUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
248.	DOXORUBICINUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
249.	DOXORUBICINUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
250.	DOXORUBICINUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
251.	DOXORUBICINUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
252.	DOXORUBICINUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
253.	DOXORUBICINUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
254.	DOXORUBICINUM	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
255.	DOXORUBICINUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
256.	DOXORUBICINUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
257.	DOXORUBICINUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
258.	DOXORUBICINUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
259.	DOXORUBICINUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
260.	DOXORUBICINUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
261.	DOXORUBICINUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
262.	DOXORUBICINUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
263.	DOXORUBICINUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
264.	DOXORUBICINUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
265.	DOXORUBICINUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
266.	DOXORUBICINUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
267.	DOXORUBICINUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
268.	DOXORUBICINUM	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
269.	DOXORUBICINUM	C54.3	DNO MACICY
270.	DOXORUBICINUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
271.	DOXORUBICINUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
272.	DOXORUBICINUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
273.	DOXORUBICINUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
274.	DOXORUBICINUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
275.	DOXORUBICINUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
276.	DOXORUBICINUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
277.	DOXORUBICINUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
278.	DOXORUBICINUM	C57.3	PRZYMAGICZA
279.	DOXORUBICINUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
280.	DOXORUBICINUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
281.	DOXORUBICINUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
282.	DOXORUBICINUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
283.	DOXORUBICINUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
284.	DOXORUBICINUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
285.	DOXORUBICINUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
286.	DOXORUBICINUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
287.	DOXORUBICINUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
288.	DOXORUBICINUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
289.	DOXORUBICINUM	C63.0	NAJĄDRZE
290.	DOXORUBICINUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
291.	DOXORUBICINUM	C63.2	MOSZNA
292.	DOXORUBICINUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
293.	DOXORUBICINUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
294.	DOXORUBICINUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
295.	DOXORUBICINUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
296.	DOXORUBICINUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
297.	DOXORUBICINUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
298.	DOXORUBICINUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
299.	DOXORUBICINUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
300.	DOXORUBICINUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
301.	DOXORUBICINUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
302.	DOXORUBICINUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
303.	DOXORUBICINUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
304.	DOXORUBICINUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
305.	DOXORUBICINUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
306.	DOXORUBICINUM	C67.7	MOCZOWNIK
307.	DOXORUBICINUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
308.	DOXORUBICINUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
309.	DOXORUBICINUM	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
310.	DOXORUBICINUM	C68.0	CEWKA MOCZOWA
311.	DOXORUBICINUM	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
312.	DOXORUBICINUM	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
313.	DOXORUBICINUM	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
314.	DOXORUBICINUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
315.	DOXORUBICINUM	C69.0	SPOJÓWKA
316.	DOXORUBICINUM	C69.1	ROGÓWKA
317.	DOXORUBICINUM	C69.2	SIATKÓWKA
318.	DOXORUBICINUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
319.	DOXORUBICINUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
320.	DOXORUBICINUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
321.	DOXORUBICINUM	C69.6	OCZODÓŁ
322.	DOXORUBICINUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
323.	DOXORUBICINUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
324.	DOXORUBICINUM	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
325.	DOXORUBICINUM	C70.0	OPONY MÓZGOWE
326.	DOXORUBICINUM	C70.1	OPONY RDZENIOWE
327.	DOXORUBICINUM	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
328.	DOXORUBICINUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
329.	DOXORUBICINUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
330.	DOXORUBICINUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
331.	DOXORUBICINUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
332.	DOXORUBICINUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
333.	DOXORUBICINUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
334.	DOXORUBICINUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
335.	DOXORUBICINUM	C71.6	MÓZDŻEK
336.	DOXORUBICINUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
337.	DOXORUBICINUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
338.	DOXORUBICINUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
339.	DOXORUBICINUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
340.	DOXORUBICINUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
341.	DOXORUBICINUM	C72.1	OGON KOŃSKI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
342.	DOXORUBICINUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
343.	DOXORUBICINUM	C72.3	NERW WZROKOWY
344.	DOXORUBICINUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
345.	DOXORUBICINUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
346.	DOXORUBICINUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
347.	DOXORUBICINUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
348.	DOXORUBICINUM	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
349.	DOXORUBICINUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
350.	DOXORUBICINUM	C74.0	KORA NADNERCZY
351.	DOXORUBICINUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
352.	DOXORUBICINUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
353.	DOXORUBICINUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
354.	DOXORUBICINUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
355.	DOXORUBICINUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
356.	DOXORUBICINUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
357.	DOXORUBICINUM	C75.3	SZYSZYŃKA
358.	DOXORUBICINUM	C75.4	KLĘBEK SZYJNY
359.	DOXORUBICINUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
360.	DOXORUBICINUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
361.	DOXORUBICINUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
362.	DOXORUBICINUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
363.	DOXORUBICINUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
364.	DOXORUBICINUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
365.	DOXORUBICINUM	C76.2	BRZUCH
366.	DOXORUBICINUM	C76.3	MIEDNICA
367.	DOXORUBICINUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
368.	DOXORUBICINUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
369.	DOXORUBICINUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
370.	DOXORUBICINUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
371.	DOXORUBICINUM	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
372.	DOXORUBICINUM	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
373.	DOXORUBICINUM	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
374.	DOXORUBICINUM	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
375.	DOXORUBICINUM	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
376.	DOXORUBICINUM	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
377.	DOXORUBICINUM	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
378.	DOXORUBICINUM	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
379.	DOXORUBICINUM	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
380.	DOXORUBICINUM	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEJ I TRAWIENNEGO
381.	DOXORUBICINUM	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
382.	DOXORUBICINUM	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
383.	DOXORUBICINUM	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
384.	DOXORUBICINUM	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
385.	DOXORUBICINUM	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
386.	DOXORUBICINUM	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
387.	DOXORUBICINUM	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
388.	DOXORUBICINUM	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
389.	DOXORUBICINUM	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
390.	DOXORUBICINUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
391.	DOXORUBICINUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
392.	DOXORUBICINUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
393.	DOXORUBICINUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
394.	DOXORUBICINUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
395.	DOXORUBICINUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
396.	DOXORUBICINUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
397.	DOXORUBICINUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
398.	DOXORUBICINUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
399.	DOXORUBICINUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
400.	DOXORUBICINUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
401.	DOXORUBICINUM	C81	CHOROBA HODGKINA
402.	DOXORUBICINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
403.	DOXORUBICINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
404.	DOXORUBICINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
405.	DOXORUBICINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
406.	DOXORUBICINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
407.	DOXORUBICINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
408.	DOXORUBICINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
409.	DOXORUBICINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
410.	DOXORUBICINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
411.	DOXORUBICINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
412.	DOXORUBICINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
413.	DOXORUBICINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
414.	DOXORUBICINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
415.	DOXORUBICINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
416.	DOXORUBICINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
417.	DOXORUBICINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
418.	DOXORUBICINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
419.	DOXORUBICINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
420.	DOXORUBICINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
421.	DOXORUBICINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
422.	DOXORUBICINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
423.	DOXORUBICINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
424.	DOXORUBICINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
425.	DOXORUBICINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
426.	DOXORUBICINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
427.	DOXORUBICINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
428.	DOXORUBICINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
429.	DOXORUBICINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
430.	DOXORUBICINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
431.	DOXORUBICINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
432.	DOXORUBICINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
433.	DOXORUBICINUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
434.	DOXORUBICINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
435.	DOXORUBICINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
436.	DOXORUBICINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
437.	DOXORUBICINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
438.	DOXORUBICINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
439.	DOXORUBICINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
440.	DOXORUBICINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
441.	DOXORUBICINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
442.	DOXORUBICINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
443.	DOXORUBICINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
444.	DOXORUBICINUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
445.	DOXORUBICINUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
446.	DOXORUBICINUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
447.	DOXORUBICINUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
448.	DOXORUBICINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
449.	DOXORUBICINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
450.	DOXORUBICINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
451.	DOXORUBICINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
452.	DOXORUBICINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
453.	DOXORUBICINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
454.	DOXORUBICINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
455.	DOXORUBICINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
456.	DOXORUBICINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
457.	DOXORUBICINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
458.	DOXORUBICINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
459.	DOXORUBICINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
460.	DOXORUBICINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
461.	DOXORUBICINUM	C92.3	MIEŚSAK SZPIKOWY
462.	DOXORUBICINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
463.	DOXORUBICINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
464.	DOXORUBICINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
465.	DOXORUBICINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
466.	DOXORUBICINUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
467.	DOXORUBICINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
468.	DOXORUBICINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
469.	DOXORUBICINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
470.	DOXORUBICINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
471.	DOXORUBICINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
472.	DOXORUBICINUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
473.	DOXORUBICINUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
474.	DOXORUBICINUM	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
475.	DOXORUBICINUM	D01.0	OKRĘŻNICA
476.	DOXORUBICINUM	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
477.	DOXORUBICINUM	D01.2	ODBYTNICA
478.	DOXORUBICINUM	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
479.	DOXORUBICINUM	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
480.	DOXORUBICINUM	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
481.	DOXORUBICINUM	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
482.	DOXORUBICINUM	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
483.	DOXORUBICINUM	D03	CZERNIAK IN SITU
484.	DOXORUBICINUM	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
485.	DOXORUBICINUM	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
486.	DOXORUBICINUM	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
487.	DOXORUBICINUM	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
488.	DOXORUBICINUM	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
489.	DOXORUBICINUM	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
490.	DOXORUBICINUM	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
491.	DOXORUBICINUM	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
492.	DOXORUBICINUM	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
493.	DOXORUBICINUM	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
494.	DOXORUBICINUM	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
495.	DOXORUBICINUM	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
496.	DOXORUBICINUM	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
497.	DOXORUBICINUM	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
498.	DOXORUBICINUM	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
499.	DOXORUBICINUM	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
500.	DOXORUBICINUM	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
501.	DOXORUBICINUM	D07.1	SROM
502.	DOXORUBICINUM	D07.2	POCHWA
503.	DOXORUBICINUM	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
504.	DOXORUBICINUM	D07.4	PRĄCIE
505.	DOXORUBICINUM	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
506.	DOXORUBICINUM	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
507.	DOXORUBICINUM	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
508.	DOXORUBICINUM	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
509.	DOXORUBICINUM	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
510.	DOXORUBICINUM	D09.2	OKO
511.	DOXORUBICINUM	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
512.	DOXORUBICINUM	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
513.	DOXORUBICINUM	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
514.	DOXORUBICINUM	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
515.	DOXORUBICINUM	D10.0	WARGA
516.	DOXORUBICINUM	D10.1	JĘZYK
517.	DOXORUBICINUM	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
518.	DOXORUBICINUM	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
519.	DOXORUBICINUM	D10.4	MIGDAŁEK
520.	DOXORUBICINUM	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
521.	DOXORUBICINUM	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
522.	DOXORUBICINUM	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
523.	DOXORUBICINUM	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
524.	DOXORUBICINUM	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
525.	DOXORUBICINUM	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
526.	DOXORUBICINUM	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
527.	DOXORUBICINUM	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
528.	DOXORUBICINUM	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY, ODBYTNICY, ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
529.	DOXORUBICINUM	D12.0	JELITO ŚLEPE
530.	DOXORUBICINUM	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
531.	DOXORUBICINUM	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
532.	DOXORUBICINUM	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
533.	DOXORUBICINUM	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
534.	DOXORUBICINUM	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
535.	DOXORUBICINUM	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
536.	DOXORUBICINUM	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
537.	DOXORUBICINUM	D12.8	ODBYTNICA
538.	DOXORUBICINUM	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
539.	DOXORUBICINUM	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
540.	DOXORUBICINUM	D13.0	PRZELYK
541.	DOXORUBICINUM	D13.1	ŻOŁĄDEK
542.	DOXORUBICINUM	D13.2	DWUNASTNICA
543.	DOXORUBICINUM	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
544.	DOXORUBICINUM	D13.4	WĄTROBA
545.	DOXORUBICINUM	D13.5	DROGI ŻÓLCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
546.	DOXORUBICINUM	D13.6	TRZUSTKA
547.	DOXORUBICINUM	D13.7	WYSPIY TRZUSTKI
548.	DOXORUBICINUM	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
549.	DOXORUBICINUM	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
550.	DOXORUBICINUM	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
551.	DOXORUBICINUM	D14.1	KRTAŃ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
552.	DOXORUBICINUM	D14.2	TCHAWICA
553.	DOXORUBICINUM	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
554.	DOXORUBICINUM	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
555.	DOXORUBICINUM	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
556.	DOXORUBICINUM	D15.0	GRASICA
557.	DOXORUBICINUM	D15.1	SERCE
558.	DOXORUBICINUM	D15.2	SRÓDPIERSIE
559.	DOXORUBICINUM	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
560.	DOXORUBICINUM	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
561.	DOXORUBICINUM	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
562.	DOXORUBICINUM	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
563.	DOXORUBICINUM	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
564.	DOXORUBICINUM	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
565.	DOXORUBICINUM	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
566.	DOXORUBICINUM	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
567.	DOXORUBICINUM	D16.5	ŻUCHWA
568.	DOXORUBICINUM	D16.6	KRĘGOSŁUP
569.	DOXORUBICINUM	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
570.	DOXORUBICINUM	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
571.	DOXORUBICINUM	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
572.	DOXORUBICINUM	D17	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE Z TKANKI TŁUSZCZOWEJ
573.	DOXORUBICINUM	D17.0	TŁUSZCZAK SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ GŁOWY, TWARZY I SZYI
574.	DOXORUBICINUM	D17.1	TŁUSZCZAK SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ TUŁOWIA
575.	DOXORUBICINUM	D17.2	TŁUSZCZAK SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ KOŃCZYN
576.	DOXORUBICINUM	D17.3	TŁUSZCZAK SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
577.	DOXORUBICINUM	D17.4	TŁUSZCZAK NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
578.	DOXORUBICINUM	D17.5	TŁUSZCZAK NARZĄDÓW JAMY BRZUSZNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
579.	DOXORUBICINUM	D17.6	TŁUSZCZAK POWRÓZKA NASIENNEGO
580.	DOXORUBICINUM	D17.7	TŁUSZCZAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
581.	DOXORUBICINUM	D17.9	TŁUSZCZAK, NIEOKREŚLONY
582.	DOXORUBICINUM	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
583.	DOXORUBICINUM	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
584.	DOXORUBICINUM	D20.1	OTRZEWNA
585.	DOXORUBICINUM	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
586.	DOXORUBICINUM	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
587.	DOXORUBICINUM	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
588.	DOXORUBICINUM	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
589.	DOXORUBICINUM	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
590.	DOXORUBICINUM	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
591.	DOXORUBICINUM	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
592.	DOXORUBICINUM	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
593.	DOXORUBICINUM	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
594.	DOXORUBICINUM	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
595.	DOXORUBICINUM	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
596.	DOXORUBICINUM	D28.0	SROM
597.	DOXORUBICINUM	D28.1	POCHWA
598.	DOXORUBICINUM	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
599.	DOXORUBICINUM	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
600.	DOXORUBICINUM	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
601.	DOXORUBICINUM	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
602.	DOXORUBICINUM	D29.0	PRĄCIE
603.	DOXORUBICINUM	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
604.	DOXORUBICINUM	D29.2	JĄDRO
605.	DOXORUBICINUM	D29.3	NAJĄDRZE
606.	DOXORUBICINUM	D29.4	MOSZNA
607.	DOXORUBICINUM	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
608.	DOXORUBICINUM	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
609.	DOXORUBICINUM	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
610.	DOXORUBICINUM	D30.0	NERKA
611.	DOXORUBICINUM	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
612.	DOXORUBICINUM	D30.2	MOCZOWÓD
613.	DOXORUBICINUM	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
614.	DOXORUBICINUM	D30.4	CEWKA MOCZOWA
615.	DOXORUBICINUM	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
616.	DOXORUBICINUM	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
617.	DOXORUBICINUM	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
618.	DOXORUBICINUM	D31.0	SPOJÓWKA
619.	DOXORUBICINUM	D31.1	ROGÓWKA
620.	DOXORUBICINUM	D31.2	SIATKÓWKA
621.	DOXORUBICINUM	D31.3	NACZYNIÓWKA
622.	DOXORUBICINUM	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
623.	DOXORUBICINUM	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
624.	DOXORUBICINUM	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
625.	DOXORUBICINUM	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
626.	DOXORUBICINUM	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
627.	DOXORUBICINUM	D32.0	OPONY MÓZGOWE
628.	DOXORUBICINUM	D32.1	OPONY RDZENIOWE
629.	DOXORUBICINUM	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
630.	DOXORUBICINUM	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
631.	DOXORUBICINUM	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
632.	DOXORUBICINUM	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
633.	DOXORUBICINUM	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
634.	DOXORUBICINUM	D33.3	NERWY CZASZKOWE
635.	DOXORUBICINUM	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
636.	DOXORUBICINUM	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
637.	DOXORUBICINUM	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
638.	DOXORUBICINUM	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
639.	DOXORUBICINUM	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
640.	DOXORUBICINUM	D35.0	NADNERCZA
641.	DOXORUBICINUM	D35.1	PRZYTARCZYCE
642.	DOXORUBICINUM	D35.2	PRZYSADKA
643.	DOXORUBICINUM	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
644.	DOXORUBICINUM	D35.4	SZYSZYŃKA
645.	DOXORUBICINUM	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
646.	DOXORUBICINUM	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
647.	DOXORUBICINUM	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
648.	DOXORUBICINUM	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
649.	DOXORUBICINUM	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
650.	DOXORUBICINUM	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
651.	DOXORUBICINUM	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
652.	DOXORUBICINUM	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
653.	DOXORUBICINUM	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
654.	DOXORUBICINUM	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
655.	DOXORUBICINUM	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
656.	DOXORUBICINUM	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
657.	DOXORUBICINUM	D37.1	ŻOŁĄDEK

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
658.	DOXORUBICINUM	D37.2	JELITO CIENKIE
659.	DOXORUBICINUM	D37.3	JELIO ŚLEPE
660.	DOXORUBICINUM	D37.4	OKRĘŻNICA
661.	DOXORUBICINUM	D37.5	ODBYTNICA
662.	DOXORUBICINUM	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
663.	DOXORUBICINUM	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
664.	DOXORUBICINUM	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
665.	DOXORUBICINUM	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KŁATKI PIERSIOWEJ
666.	DOXORUBICINUM	D38.0	KRTAŃ
667.	DOXORUBICINUM	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
668.	DOXORUBICINUM	D38.2	OPŁUCNA
669.	DOXORUBICINUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
670.	DOXORUBICINUM	D38.4	GRASICA
671.	DOXORUBICINUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
672.	DOXORUBICINUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
673.	DOXORUBICINUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
674.	DOXORUBICINUM	D39.0	MACICA
675.	DOXORUBICINUM	D39.1	JAJNIK
676.	DOXORUBICINUM	D39.2	ŁOŻYSKO
677.	DOXORUBICINUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
678.	DOXORUBICINUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
679.	DOXORUBICINUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
680.	DOXORUBICINUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
681.	DOXORUBICINUM	D40.1	JĄDRO
682.	DOXORUBICINUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
683.	DOXORUBICINUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
684.	DOXORUBICINUM	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
685.	DOXORUBICINUM	D41.0	NERKA
686.	DOXORUBICINUM	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
687.	DOXORUBICINUM	D41.2	MOCZOWÓD
688.	DOXORUBICINUM	D41.3	CEWKA MOCZOWA
689.	DOXORUBICINUM	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
690.	DOXORUBICINUM	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
691.	DOXORUBICINUM	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
692.	DOXORUBICINUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
693.	DOXORUBICINUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
694.	DOXORUBICINUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE
695.	DOXORUBICINUM	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
696.	DOXORUBICINUM	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
697.	DOXORUBICINUM	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
698.	DOXORUBICINUM	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
699.	DOXORUBICINUM	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
700.	DOXORUBICINUM	D43.3	NERWY CZASZKOWE
701.	DOXORUBICINUM	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
702.	DOXORUBICINUM	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
703.	DOXORUBICINUM	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
704.	DOXORUBICINUM	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WĘWNETRZNEGO
705.	DOXORUBICINUM	D44.0	TARCZYCA
706.	DOXORUBICINUM	D44.1	NADNERCZA
707.	DOXORUBICINUM	D44.2	PRZYTARCZYCE
708.	DOXORUBICINUM	D44.3	PRZYSADKA
709.	DOXORUBICINUM	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
710.	DOXORUBICINUM	D44.5	SZYSZYNKĄ
711.	DOXORUBICINUM	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
712.	DOXORUBICINUM	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
713.	DOXORUBICINUM	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
714.	DOXORUBICINUM	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
715.	DOXORUBICINUM	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
716.	DOXORUBICINUM	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
717.	DOXORUBICINUM	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
718.	DOXORUBICINUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
719.	DOXORUBICINUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
720.	DOXORUBICINUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
721.	DOXORUBICINUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
722.	DOXORUBICINUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
723.	DOXORUBICINUM	D48.4	OTRZEWNA
724.	DOXORUBICINUM	D48.5	SKÓRA
725.	DOXORUBICINUM	D48.6	SUTEK
726.	DOXORUBICINUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
727.	DOXORUBICINUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
728.	DOXORUBICINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
729.	DOXORUBICINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
730.	DOXORUBICINUM	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
731.	DOXORUBICINUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
732.	DOXORUBICINUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
733.	<b>DOXORUBICINUM</b>	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
734.	<b>DOXORUBICINUM</b>	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
735.	<b>DOXORUBICINUM</b>	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
736.	<b>DOXORUBICINUM</b>	E85.4	ZŁOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
737.	<b>DOXORUBICINUM</b>	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
738.	<b>DOXORUBICINUM</b>	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.21.a.

**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY-DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
2.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
3.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
4.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
5.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
6.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
7.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
8.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
9.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
10.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.21.b.

## DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM

Nowotwory u pacjentów, u których występują istotne czynniki ryzyka poważnych zdarzeń sercowo-naczyniowych wymienione poniżej:

1. Choroba wieńcowa;
2. Łagodna dysfunkcja skurczowa lewej komory serca EF=45-50%;
3. Cukrzyca insulinozależna;
4. Utrwalone migotanie przedsionków;
5. Arytmia komorowa;
6. Umiarkowane zwężenie zastawki aortalnej;
7. Nadciśnienie tętnicze z powikłaniami;
8. Przebyta w przeszłości terapia doksorubicyną konwencjonalną z wykorzystaniem dawki łącznej  $\geq 200\text{mg/m}^2$ ;

z uwzględnieniem przeciwwskazań:

1. Objawowa niewydolność serca (klasa III lub IV wg NYHA);
2. Dysfunkcja skurczowa lewej komory serca EF<40%;
3. Przebyty zawał serca < 6 tygodni;
4. Udokumentowany częstoskurcz komorowy w wywiadzie;
5. Źle kontrolowane nadciśnienie tętnicze;
6. Niestabilna dławica piersiowa (klasa CCS III lub IV)

we wskazaniach innych niż wymienione w Charakterystyce Produktu Leczniczego zakwalifikowanych do poniższych rozpoznań wg ICD-10

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C81	CHOROBA HODGKINA
2	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
3	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
4	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
5	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
6	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
7	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
8	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
9	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
10	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
11	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
12	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
13	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
14	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
15	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
16	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
17	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
18	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
19	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
20	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
21	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
22	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITA
23	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
24	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
25	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
26	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
27	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
28	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
29	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
30	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
31	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
32	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
33	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
34	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
35	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
36	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.22.

## DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C46	MIĘSAK KAPOS'I EGO
2.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C46.0	MIĘSAK KAPOS'I EGO SKÓRY
3.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C46.1	MIĘSAK KAPOS'I EGO TKANKI MIĘKKIEJ
4.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C46.2	MIĘSAK KAPOS'I EGO PODNIEBIENIA
5.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C46.3	MIĘSAK KAPOS'I EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
6.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C46.7	MIĘSAK KAPOS'I EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
7.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C46.8	MIĘSAK KAPOS'I EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
8.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C46.9	MIĘSAK KAPOS'I EGO, NIEOKREŚLONY
9.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
10.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
11.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
12.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
13.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
14.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
15.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
16.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
17.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
18.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
19.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
20.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
21.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI
22.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
23.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA

Załącznik C.23.

EPIRUBICINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	EPIRUBICINUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
2	EPIRUBICINUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
3	EPIRUBICINUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
4	EPIRUBICINUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
5	EPIRUBICINUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
6	EPIRUBICINUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
7	EPIRUBICINUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
8	EPIRUBICINUM	C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZĘŁYKU
9	EPIRUBICINUM	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
10	EPIRUBICINUM	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
11	EPIRUBICINUM	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
12	EPIRUBICINUM	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
13	EPIRUBICINUM	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
14	EPIRUBICINUM	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
15	EPIRUBICINUM	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZĘŁYKU
16	EPIRUBICINUM	C15.9	PRZĘŁYK, NIEOKREŚLONY
17	EPIRUBICINUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
18	EPIRUBICINUM	C16.0	WPUST
19	EPIRUBICINUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
20	EPIRUBICINUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
21	EPIRUBICINUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
22	EPIRUBICINUM	C16.4	ODŹWIERNIK
23	EPIRUBICINUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	EPIRUBICINUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
25	EPIRUBICINUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
26	EPIRUBICINUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
27	EPIRUBICINUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
28	EPIRUBICINUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
29	EPIRUBICINUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
30	EPIRUBICINUM	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
31	EPIRUBICINUM	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
32	EPIRUBICINUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
33	EPIRUBICINUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
34	EPIRUBICINUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
35	EPIRUBICINUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
36	EPIRUBICINUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
37	EPIRUBICINUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
38	EPIRUBICINUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
39	EPIRUBICINUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
40	EPIRUBICINUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
41	EPIRUBICINUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
42	EPIRUBICINUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
43	EPIRUBICINUM	C41.1	ŻUCHWA
44	EPIRUBICINUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
45	EPIRUBICINUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
46	EPIRUBICINUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
47	EPIRUBICINUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
48	EPIRUBICINUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
49	EPIRUBICINUM	C46	MIĘSAK KAPOSI' EGO
50	EPIRUBICINUM	C46.0	MIĘSAK KAPOSI' EGO SKÓRY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	EPIRUBICINUM	C46.1	MIĘSAK KAPOS'I EGO TKANKI MIĘKKIEJ
52	EPIRUBICINUM	C46.2	MIĘSAK KAPOS'I EGO PODNIEBIENIA
53	EPIRUBICINUM	C46.3	MIĘSAK KAPOS'I EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
54	EPIRUBICINUM	C46.7	MIĘSAK KAPOS'I EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
55	EPIRUBICINUM	C46.8	MIĘSAK KAPOS'I EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
56	EPIRUBICINUM	C46.9	MIĘSAK KAPOS'I EGO, NIEOKREŚLONY
57	EPIRUBICINUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
58	EPIRUBICINUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
59	EPIRUBICINUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
60	EPIRUBICINUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
61	EPIRUBICINUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
62	EPIRUBICINUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
63	EPIRUBICINUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
64	EPIRUBICINUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
65	EPIRUBICINUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
66	EPIRUBICINUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
67	EPIRUBICINUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
68	EPIRUBICINUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
69	EPIRUBICINUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
70	EPIRUBICINUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
71	EPIRUBICINUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
72	EPIRUBICINUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
73	EPIRUBICINUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
74	EPIRUBICINUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
75	EPIRUBICINUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
76	EPIRUBICINUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
77	EPIRUBICINUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
78	EPIRUBICINUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
79	EPIRUBICINUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
80	EPIRUBICINUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
81	EPIRUBICINUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
82	EPIRUBICINUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
83	EPIRUBICINUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
84	EPIRUBICINUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
85	EPIRUBICINUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
86	EPIRUBICINUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
87	EPIRUBICINUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
88	EPIRUBICINUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
89	EPIRUBICINUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
90	EPIRUBICINUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
91	EPIRUBICINUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
92	EPIRUBICINUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
93	EPIRUBICINUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
94	EPIRUBICINUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
95	EPIRUBICINUM	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
96	EPIRUBICINUM	C54.3	DNO MACICY
97	EPIRUBICINUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
98	EPIRUBICINUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
99	EPIRUBICINUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
100	EPIRUBICINUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
101	EPIRUBICINUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
102	EPIRUBICINUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
103	EPIRUBICINUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
104	EPIRUBICINUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
105	EPIRUBICINUM	C57.3	PRZYMACICZA
106	EPIRUBICINUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
107	EPIRUBICINUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
108	EPIRUBICINUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
109	EPIRUBICINUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
110	EPIRUBICINUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
111	EPIRUBICINUM	C81	CHOROBA HODGKINA
112	EPIRUBICINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
113	EPIRUBICINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
114	EPIRUBICINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
115	EPIRUBICINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
116	EPIRUBICINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
117	EPIRUBICINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
118	EPIRUBICINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
119	EPIRUBICINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
120	EPIRUBICINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
121	EPIRUBICINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
122	EPIRUBICINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
123	EPIRUBICINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
124	EPIRUBICINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
125	EPIRUBICINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
126	EPIRUBICINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
127	EPIRUBICINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
128	EPIRUBICINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
129	EPIRUBICINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
130	EPIRUBICINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
131	EPIRUBICINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
132	EPIRUBICINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
133	EPIRUBICINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
134	EPIRUBICINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
135	EPIRUBICINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
136	EPIRUBICINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
137	EPIRUBICINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
138	EPIRUBICINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
139	EPIRUBICINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
140	EPIRUBICINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
141	EPIRUBICINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
142	EPIRUBICINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
143	EPIRUBICINUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
144	EPIRUBICINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
145	EPIRUBICINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
146	EPIRUBICINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
147	EPIRUBICINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
148	EPIRUBICINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
149	EPIRUBICINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
150	EPIRUBICINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
151	EPIRUBICINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
152	EPIRUBICINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
153	EPIRUBICINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
154	EPIRUBICINUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
155	EPIRUBICINUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI
156	EPIRUBICINUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
157	EPIRUBICINUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
158	EPIRUBICINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
159	EPIRUBICINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
160	EPIRUBICINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
161	EPIRUBICINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
162	EPIRUBICINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
163	EPIRUBICINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
164	EPIRUBICINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
165	EPIRUBICINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
166	EPIRUBICINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
167	EPIRUBICINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
168	EPIRUBICINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
169	EPIRUBICINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
170	EPIRUBICINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
171	EPIRUBICINUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
172	EPIRUBICINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
173	EPIRUBICINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
174	EPIRUBICINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
175	EPIRUBICINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
176	EPIRUBICINUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
177	EPIRUBICINUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
178	EPIRUBICINUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
179	EPIRUBICINUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
180	EPIRUBICINUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
181	EPIRUBICINUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
182	EPIRUBICINUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
183	EPIRUBICINUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
184	EPIRUBICINUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
185	EPIRUBICINUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
186	EPIRUBICINUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
187	EPIRUBICINUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIANA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
188	EPIRUBICINUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
189	EPIRUBICINUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
190	EPIRUBICINUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
191	EPIRUBICINUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
192	EPIRUBICINUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
193	EPIRUBICINUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
194	EPIRUBICINUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
195	EPIRUBICINUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
196	EPIRUBICINUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
197	EPIRUBICINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
198	EPIRUBICINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
199	EPIRUBICINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
200	EPIRUBICINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
201	EPIRUBICINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
202	EPIRUBICINUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
203	EPIRUBICINUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
204	EPIRUBICINUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
205	EPIRUBICINUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
206	EPIRUBICINUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
207	EPIRUBICINUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
208	EPIRUBICINUM	D48.4	OTRZEWNA
209	EPIRUBICINUM	D48.5	SKÓRA
210	EPIRUBICINUM	D48.6	SUTEK
211	EPIRUBICINUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
212	EPIRUBICINUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
213	EPIRUBICINUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
214	<b>EPIRUBICINUM</b>	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
215	<b>EPIRUBICINUM</b>	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
216	<b>EPIRUBICINUM</b>	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
217	<b>EPIRUBICINUM</b>	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
218	<b>EPIRUBICINUM</b>	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZADOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
219	<b>EPIRUBICINUM</b>	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
220	<b>EPIRUBICINUM</b>	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA



Załącznik C.24.

ETOPOSIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	ETOPOSIDUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	ETOPOSIDUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	ETOPOSIDUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	ETOPOSIDUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	ETOPOSIDUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	ETOPOSIDUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	ETOPOSIDUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	ETOPOSIDUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	ETOPOSIDUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	ETOPOSIDUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	ETOPOSIDUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	ETOPOSIDUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	ETOPOSIDUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	ETOPOSIDUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	ETOPOSIDUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	ETOPOSIDUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	ETOPOSIDUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	ETOPOSIDUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	ETOPOSIDUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	ETOPOSIDUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21	ETOPOSIDUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22	ETOPOSIDUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE
23	ETOPOSIDUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	ETOPOSIDUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	ETOPOSIDUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	ETOPOSIDUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	ETOPOSIDUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	ETOPOSIDUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	ETOPOSIDUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	ETOPOSIDUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	ETOPOSIDUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	ETOPOSIDUM	C05.2	JĘZYCZEK
33	ETOPOSIDUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	ETOPOSIDUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	ETOPOSIDUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	ETOPOSIDUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	ETOPOSIDUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	ETOPOSIDUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	ETOPOSIDUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	ETOPOSIDUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	ETOPOSIDUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	ETOPOSIDUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	ETOPOSIDUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	ETOPOSIDUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	ETOPOSIDUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	ETOPOSIDUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	ETOPOSIDUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	ETOPOSIDUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	ETOPOSIDUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	ETOPOSIDUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	ETOPOSIDUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52	ETOPOSIDUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	ETOPOSIDUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	ETOPOSIDUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	ETOPOSIDUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	ETOPOSIDUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	ETOPOSIDUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58	ETOPOSIDUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	ETOPOSIDUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	ETOPOSIDUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	ETOPOSIDUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	ETOPOSIDUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	ETOPOSIDUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	ETOPOSIDUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	ETOPOSIDUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	ETOPOSIDUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	ETOPOSIDUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68	ETOPOSIDUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPARYNX)
69	ETOPOSIDUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	ETOPOSIDUM	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	ETOPOSIDUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	ETOPOSIDUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	ETOPOSIDUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	ETOPOSIDUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	ETOPOSIDUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	ETOPOSIDUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	ETOPOSIDUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	ETOPOSIDUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79	ETOPOSIDUM	C16.0	WPUST
80	ETOPOSIDUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
81	ETOPOSIDUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
82	ETOPOSIDUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
83	ETOPOSIDUM	C16.4	ODŹWIERNIK
84	ETOPOSIDUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85	ETOPOSIDUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86	ETOPOSIDUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87	ETOPOSIDUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88	ETOPOSIDUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
89	ETOPOSIDUM	C17.0	DWUNASTNICA
90	ETOPOSIDUM	C17.1	JELITO CZCZE
91	ETOPOSIDUM	C17.2	JELITO KRĘTE
92	ETOPOSIDUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
93	ETOPOSIDUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
94	ETOPOSIDUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
95	ETOPOSIDUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
96	ETOPOSIDUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
97	ETOPOSIDUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
98	ETOPOSIDUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
99	ETOPOSIDUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
100	ETOPOSIDUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
101	ETOPOSIDUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
102	ETOPOSIDUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
103	ETOPOSIDUM	C18.7	ESICA
104	ETOPOSIDUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
105	ETOPOSIDUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
106	<b>ETOPOSIDUM</b>	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
107	<b>ETOPOSIDUM</b>	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
108	<b>ETOPOSIDUM</b>	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
109	<b>ETOPOSIDUM</b>	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
110	<b>ETOPOSIDUM</b>	C21.1	KANAŁ ODBYTU
111	<b>ETOPOSIDUM</b>	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
112	<b>ETOPOSIDUM</b>	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
113	<b>ETOPOSIDUM</b>	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
114	<b>ETOPOSIDUM</b>	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
115	<b>ETOPOSIDUM</b>	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
116	<b>ETOPOSIDUM</b>	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
117	<b>ETOPOSIDUM</b>	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
118	<b>ETOPOSIDUM</b>	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
119	<b>ETOPOSIDUM</b>	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
120	<b>ETOPOSIDUM</b>	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
121	<b>ETOPOSIDUM</b>	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
122	<b>ETOPOSIDUM</b>	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
123	<b>ETOPOSIDUM</b>	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
124	<b>ETOPOSIDUM</b>	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
125	<b>ETOPOSIDUM</b>	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
126	<b>ETOPOSIDUM</b>	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
127	<b>ETOPOSIDUM</b>	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
128	<b>ETOPOSIDUM</b>	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
129	<b>ETOPOSIDUM</b>	C25.1	TRZON TRZUSTKI
130	<b>ETOPOSIDUM</b>	C25.2	OGON TRZUSTKI
131	<b>ETOPOSIDUM</b>	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
132	<b>ETOPOSIDUM</b>	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
133	<b>ETOPOSIDUM</b>	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
134	<b>ETOPOSIDUM</b>	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
135	<b>ETOPOSIDUM</b>	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
136	<b>ETOPOSIDUM</b>	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
137	<b>ETOPOSIDUM</b>	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
138	<b>ETOPOSIDUM</b>	C26.1	ŚLEDZIONA
139	<b>ETOPOSIDUM</b>	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
140	<b>ETOPOSIDUM</b>	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
141	<b>ETOPOSIDUM</b>	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
142	<b>ETOPOSIDUM</b>	C30.0	JAMA NOSOWA
143	<b>ETOPOSIDUM</b>	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
144	<b>ETOPOSIDUM</b>	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
145	<b>ETOPOSIDUM</b>	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
146	<b>ETOPOSIDUM</b>	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
147	<b>ETOPOSIDUM</b>	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
148	<b>ETOPOSIDUM</b>	C31.3	ZATOKA KLINOWA
149	<b>ETOPOSIDUM</b>	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
150	<b>ETOPOSIDUM</b>	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
151	<b>ETOPOSIDUM</b>	C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY
152	<b>ETOPOSIDUM</b>	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
153	<b>ETOPOSIDUM</b>	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
154	<b>ETOPOSIDUM</b>	C34.1	PLAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
155	<b>ETOPOSIDUM</b>	C34.2	PLAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
156	<b>ETOPOSIDUM</b>	C34.3	PLAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
157	<b>ETOPOSIDUM</b>	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
158	<b>ETOPOSIDUM</b>	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
159	<b>ETOPOSIDUM</b>	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
160	<b>ETOPOSIDUM</b>	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
161	ETOPOSIDUM	C38.0	SERCE
162	ETOPOSIDUM	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
163	ETOPOSIDUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
164	ETOPOSIDUM	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
165	ETOPOSIDUM	C38.4	OPLUCNA
166	ETOPOSIDUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
167	ETOPOSIDUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
168	ETOPOSIDUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
169	ETOPOSIDUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KŁATKI PIERSIOWEJ
170	ETOPOSIDUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
171	ETOPOSIDUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
172	ETOPOSIDUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
173	ETOPOSIDUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
174	ETOPOSIDUM	C40.2	KOŚCI DŁGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
175	ETOPOSIDUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
176	ETOPOSIDUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
177	ETOPOSIDUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
178	ETOPOSIDUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
179	ETOPOSIDUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
180	ETOPOSIDUM	C41.1	ŻUCHWA
181	ETOPOSIDUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
182	ETOPOSIDUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
183	ETOPOSIDUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
184	ETOPOSIDUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
185	ETOPOSIDUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
186	ETOPOSIDUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
187	<b>ETOPOSIDUM</b>	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
188	<b>ETOPOSIDUM</b>	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
189	<b>ETOPOSIDUM</b>	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
190	<b>ETOPOSIDUM</b>	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
191	<b>ETOPOSIDUM</b>	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
192	<b>ETOPOSIDUM</b>	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
193	<b>ETOPOSIDUM</b>	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
194	<b>ETOPOSIDUM</b>	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
195	<b>ETOPOSIDUM</b>	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
196	<b>ETOPOSIDUM</b>	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
197	<b>ETOPOSIDUM</b>	C46	MIĘSAK KAPOS'I EGO
198	<b>ETOPOSIDUM</b>	C46.0	MIĘSAK KAPOS'I EGO SKÓRY
199	<b>ETOPOSIDUM</b>	C46.1	MIĘSAK KAPOS'I EGO TKANKI MIĘKKIEJ
200	<b>ETOPOSIDUM</b>	C46.2	MIĘSAK KAPOS'I EGO PODNIEBIENIA
201	<b>ETOPOSIDUM</b>	C46.3	MIĘSAK KAPOS'I EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
202	<b>ETOPOSIDUM</b>	C46.7	MIĘSAK KAPOS'I EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
203	<b>ETOPOSIDUM</b>	C46.8	MIĘSAK KAPOS'I EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
204	<b>ETOPOSIDUM</b>	C46.9	MIĘSAK KAPOS'I EGO, NIEOKREŚLONY
205	<b>ETOPOSIDUM</b>	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
206	<b>ETOPOSIDUM</b>	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
207	<b>ETOPOSIDUM</b>	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
208	<b>ETOPOSIDUM</b>	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
209	<b>ETOPOSIDUM</b>	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
210	<b>ETOPOSIDUM</b>	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
211	<b>ETOPOSIDUM</b>	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
212	<b>ETOPOSIDUM</b>	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
213	<b>ETOPOSIDUM</b>	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
214	<b>ETOPOSIDUM</b>	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
215	<b>ETOPOSIDUM</b>	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
216	<b>ETOPOSIDUM</b>	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
217	<b>ETOPOSIDUM</b>	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
218	<b>ETOPOSIDUM</b>	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
219	<b>ETOPOSIDUM</b>	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
220	<b>ETOPOSIDUM</b>	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
221	<b>ETOPOSIDUM</b>	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
222	<b>ETOPOSIDUM</b>	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
223	<b>ETOPOSIDUM</b>	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
224	<b>ETOPOSIDUM</b>	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
225	<b>ETOPOSIDUM</b>	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
226	<b>ETOPOSIDUM</b>	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
227	<b>ETOPOSIDUM</b>	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
228	<b>ETOPOSIDUM</b>	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
229	<b>ETOPOSIDUM</b>	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
230	<b>ETOPOSIDUM</b>	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
231	<b>ETOPOSIDUM</b>	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
232	<b>ETOPOSIDUM</b>	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
233	<b>ETOPOSIDUM</b>	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
234	<b>ETOPOSIDUM</b>	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
235	<b>ETOPOSIDUM</b>	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
236	<b>ETOPOSIDUM</b>	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
237	<b>ETOPOSIDUM</b>	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
238	<b>ETOPOSIDUM</b>	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
239	<b>ETOPOSIDUM</b>	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
240	<b>ETOPOSIDUM</b>	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
241	ETOPOSIDUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
242	ETOPOSIDUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
243	ETOPOSIDUM	C51.2	ŁECHTACZKA
244	ETOPOSIDUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
245	ETOPOSIDUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
246	ETOPOSIDUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
247	ETOPOSIDUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
248	ETOPOSIDUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
249	ETOPOSIDUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
250	ETOPOSIDUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
251	ETOPOSIDUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
252	ETOPOSIDUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
253	ETOPOSIDUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
254	ETOPOSIDUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
255	ETOPOSIDUM	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
256	ETOPOSIDUM	C54.3	DNO MACICY
257	ETOPOSIDUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
258	ETOPOSIDUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
259	ETOPOSIDUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
260	ETOPOSIDUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
261	ETOPOSIDUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
262	ETOPOSIDUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
263	ETOPOSIDUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
264	ETOPOSIDUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
265	ETOPOSIDUM	C57.3	PRZYMACICZA
266	ETOPOSIDUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
267	ETOPOSIDUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
268	ETOPOSIDUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
269	ETOPOSIDUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
270	ETOPOSIDUM	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA
271	ETOPOSIDUM	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA
272	ETOPOSIDUM	C60.0	NAPLETEK
273	ETOPOSIDUM	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA
274	ETOPOSIDUM	C60.2	TRZON PRĄCIA
275	ETOPOSIDUM	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA
276	ETOPOSIDUM	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE
277	ETOPOSIDUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
278	ETOPOSIDUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
279	ETOPOSIDUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
280	ETOPOSIDUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
281	ETOPOSIDUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
282	ETOPOSIDUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
283	ETOPOSIDUM	C63.0	NAJĄDRZE
284	ETOPOSIDUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
285	ETOPOSIDUM	C63.2	MOSZNA
286	ETOPOSIDUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
287	ETOPOSIDUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
288	ETOPOSIDUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
289	ETOPOSIDUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
290	ETOPOSIDUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
291	ETOPOSIDUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
292	ETOPOSIDUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
293	ETOPOSIDUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
294	ETOPOSIDUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
295	ETOPOSIDUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
296	ETOPOSIDUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
297	ETOPOSIDUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
298	ETOPOSIDUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
299	ETOPOSIDUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
300	ETOPOSIDUM	C67.7	MOCZOWNIK
301	ETOPOSIDUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
302	ETOPOSIDUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
303	ETOPOSIDUM	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
304	ETOPOSIDUM	C68.0	CEWKA MOCZOWA
305	ETOPOSIDUM	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
306	ETOPOSIDUM	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
307	ETOPOSIDUM	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
308	ETOPOSIDUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
309	ETOPOSIDUM	C69.0	SPOJÓWKA
310	ETOPOSIDUM	C69.1	ROGÓWKA
311	ETOPOSIDUM	C69.2	SIATKÓWKA
312	ETOPOSIDUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
313	ETOPOSIDUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
314	ETOPOSIDUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
315	ETOPOSIDUM	C69.6	OCZODÓŁ
316	ETOPOSIDUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
317	ETOPOSIDUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
318	ETOPOSIDUM	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
319	ETOPOSIDUM	C70.0	OPONY MÓZGOWE
320	ETOPOSIDUM	C70.1	OPONY RDZENIOWE
321	ETOPOSIDUM	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
322	ETOPOSIDUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
323	ETOPOSIDUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
324	ETOPOSIDUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
325	ETOPOSIDUM	C71.2	PLAT SKRONIOWY
326	ETOPOSIDUM	C71.3	PLAT CIEMIENOWY
327	ETOPOSIDUM	C71.4	PLAT POTYLICZNY
328	ETOPOSIDUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
329	ETOPOSIDUM	C71.6	MÓZDŻEK
330	ETOPOSIDUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
331	ETOPOSIDUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
332	ETOPOSIDUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
333	ETOPOSIDUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
334	ETOPOSIDUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
335	ETOPOSIDUM	C72.1	OGON KOŃSKI
336	ETOPOSIDUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
337	ETOPOSIDUM	C72.3	NERW WZROKOWY
338	ETOPOSIDUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
339	ETOPOSIDUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
340	ETOPOSIDUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
341	ETOPOSIDUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
342	ETOPOSIDUM	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
343	ETOPOSIDUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
344	ETOPOSIDUM	C74.0	KORA NADNERCZY
345	ETOPOSIDUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
346	ETOPOSIDUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
347	ETOPOSIDUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
348	ETOPOSIDUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
349	ETOPOSIDUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
350	ETOPOSIDUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
351	ETOPOSIDUM	C75.3	SZYSZYŃKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
352	<b>ETOPOSIDUM</b>	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
353	<b>ETOPOSIDUM</b>	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
354	<b>ETOPOSIDUM</b>	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
355	<b>ETOPOSIDUM</b>	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
356	<b>ETOPOSIDUM</b>	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
357	<b>ETOPOSIDUM</b>	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
358	<b>ETOPOSIDUM</b>	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
359	<b>ETOPOSIDUM</b>	C76.2	BRZUCH
360	<b>ETOPOSIDUM</b>	C76.3	MIEDNICA
361	<b>ETOPOSIDUM</b>	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
362	<b>ETOPOSIDUM</b>	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
363	<b>ETOPOSIDUM</b>	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
364	<b>ETOPOSIDUM</b>	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
365	<b>ETOPOSIDUM</b>	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
366	<b>ETOPOSIDUM</b>	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
367	<b>ETOPOSIDUM</b>	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
368	<b>ETOPOSIDUM</b>	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
369	<b>ETOPOSIDUM</b>	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
370	<b>ETOPOSIDUM</b>	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
371	<b>ETOPOSIDUM</b>	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
372	<b>ETOPOSIDUM</b>	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
373	<b>ETOPOSIDUM</b>	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
374	<b>ETOPOSIDUM</b>	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEJ I TRAWIENNEGO
375	<b>ETOPOSIDUM</b>	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
376	<b>ETOPOSIDUM</b>	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
377	<b>ETOPOSIDUM</b>	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
378	<b>ETOPOSIDUM</b>	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
379	<b>ETOPOSIDUM</b>	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
380	<b>ETOPOSIDUM</b>	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
381	<b>ETOPOSIDUM</b>	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
382	<b>ETOPOSIDUM</b>	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
383	<b>ETOPOSIDUM</b>	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
384	<b>ETOPOSIDUM</b>	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
385	<b>ETOPOSIDUM</b>	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
386	<b>ETOPOSIDUM</b>	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
387	<b>ETOPOSIDUM</b>	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
388	<b>ETOPOSIDUM</b>	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
389	<b>ETOPOSIDUM</b>	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
390	<b>ETOPOSIDUM</b>	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
391	<b>ETOPOSIDUM</b>	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
392	<b>ETOPOSIDUM</b>	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
393	<b>ETOPOSIDUM</b>	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
394	<b>ETOPOSIDUM</b>	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
395	<b>ETOPOSIDUM</b>	C81	CHOROBA HODGKINA
396	<b>ETOPOSIDUM</b>	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
397	<b>ETOPOSIDUM</b>	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
398	<b>ETOPOSIDUM</b>	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
399	<b>ETOPOSIDUM</b>	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
400	<b>ETOPOSIDUM</b>	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
401	<b>ETOPOSIDUM</b>	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
402	<b>ETOPOSIDUM</b>	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
403	<b>ETOPOSIDUM</b>	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
404	<b>ETOPOSIDUM</b>	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
405	<b>ETOPOSIDUM</b>	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
406	<b>ETOPOSIDUM</b>	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
407	<b>ETOPOSIDUM</b>	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
408	<b>ETOPOSIDUM</b>	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
409	<b>ETOPOSIDUM</b>	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
410	<b>ETOPOSIDUM</b>	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
411	<b>ETOPOSIDUM</b>	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
412	<b>ETOPOSIDUM</b>	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
413	<b>ETOPOSIDUM</b>	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
414	<b>ETOPOSIDUM</b>	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
415	<b>ETOPOSIDUM</b>	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
416	<b>ETOPOSIDUM</b>	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
417	<b>ETOPOSIDUM</b>	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
418	<b>ETOPOSIDUM</b>	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
419	<b>ETOPOSIDUM</b>	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
420	<b>ETOPOSIDUM</b>	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
421	<b>ETOPOSIDUM</b>	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
422	<b>ETOPOSIDUM</b>	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
423	<b>ETOPOSIDUM</b>	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
424	<b>ETOPOSIDUM</b>	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
425	<b>ETOPOSIDUM</b>	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
426	<b>ETOPOSIDUM</b>	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
427	<b>ETOPOSIDUM</b>	C85.0	MIEŚSAK LIMFATYCZNY
428	<b>ETOPOSIDUM</b>	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
429	<b>ETOPOSIDUM</b>	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
430	<b>ETOPOSIDUM</b>	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
431	ETOPOSIDUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
432	ETOPOSIDUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
433	ETOPOSIDUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
434	ETOPOSIDUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
435	ETOPOSIDUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
436	ETOPOSIDUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
437	ETOPOSIDUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
438	ETOPOSIDUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
439	ETOPOSIDUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI
440	ETOPOSIDUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNIKOMÓRKOWA
441	ETOPOSIDUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
442	ETOPOSIDUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
443	ETOPOSIDUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
444	ETOPOSIDUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
445	ETOPOSIDUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
446	ETOPOSIDUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
447	ETOPOSIDUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
448	ETOPOSIDUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
449	ETOPOSIDUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
450	ETOPOSIDUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
451	ETOPOSIDUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
452	ETOPOSIDUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
453	ETOPOSIDUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
454	ETOPOSIDUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
455	ETOPOSIDUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
456	ETOPOSIDUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
457	ETOPOSIDUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
458	ETOPOSIDUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
459	<b>ETOPOSIDUM</b>	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
460	<b>ETOPOSIDUM</b>	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
461	<b>ETOPOSIDUM</b>	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
462	<b>ETOPOSIDUM</b>	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
463	<b>ETOPOSIDUM</b>	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
464	<b>ETOPOSIDUM</b>	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
465	<b>ETOPOSIDUM</b>	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
466	<b>ETOPOSIDUM</b>	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
467	<b>ETOPOSIDUM</b>	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
468	<b>ETOPOSIDUM</b>	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
469	<b>ETOPOSIDUM</b>	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
470	<b>ETOPOSIDUM</b>	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
471	<b>ETOPOSIDUM</b>	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
472	<b>ETOPOSIDUM</b>	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
473	<b>ETOPOSIDUM</b>	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
474	<b>ETOPOSIDUM</b>	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
475	<b>ETOPOSIDUM</b>	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
476	<b>ETOPOSIDUM</b>	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
477	<b>ETOPOSIDUM</b>	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
478	<b>ETOPOSIDUM</b>	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
479	<b>ETOPOSIDUM</b>	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
480	<b>ETOPOSIDUM</b>	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNÝCH
481	<b>ETOPOSIDUM</b>	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
482	<b>ETOPOSIDUM</b>	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
483	<b>ETOPOSIDUM</b>	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
484	<b>ETOPOSIDUM</b>	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
485	<b>ETOPOSIDUM</b>	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNÝCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
486	<b>ETOPOSIDUM</b>	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
487	<b>ETOPOSIDUM</b>	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
488	<b>ETOPOSIDUM</b>	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
489	<b>ETOPOSIDUM</b>	D01.0	OKRĘŻNICA
490	<b>ETOPOSIDUM</b>	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
491	<b>ETOPOSIDUM</b>	D01.2	ODBYTNICA
492	<b>ETOPOSIDUM</b>	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
493	<b>ETOPOSIDUM</b>	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
494	<b>ETOPOSIDUM</b>	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
495	<b>ETOPOSIDUM</b>	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
496	<b>ETOPOSIDUM</b>	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
497	<b>ETOPOSIDUM</b>	D03	CZERNIAK IN SITU
498	<b>ETOPOSIDUM</b>	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
499	<b>ETOPOSIDUM</b>	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
500	<b>ETOPOSIDUM</b>	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
501	<b>ETOPOSIDUM</b>	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
502	<b>ETOPOSIDUM</b>	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
503	<b>ETOPOSIDUM</b>	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
504	<b>ETOPOSIDUM</b>	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
505	<b>ETOPOSIDUM</b>	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
506	<b>ETOPOSIDUM</b>	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
507	<b>ETOPOSIDUM</b>	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
508	<b>ETOPOSIDUM</b>	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
509	<b>ETOPOSIDUM</b>	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
510	<b>ETOPOSIDUM</b>	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
511	<b>ETOPOSIDUM</b>	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
512	<b>ETOPOSIDUM</b>	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
513	ETOPOSIDUM	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
514	ETOPOSIDUM	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
515	ETOPOSIDUM	D07.1	SROM
516	ETOPOSIDUM	D07.2	POCHWA
517	ETOPOSIDUM	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
518	ETOPOSIDUM	D07.4	PRĄCIE
519	ETOPOSIDUM	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
520	ETOPOSIDUM	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
521	ETOPOSIDUM	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
522	ETOPOSIDUM	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
523	ETOPOSIDUM	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
524	ETOPOSIDUM	D09.2	OKO
525	ETOPOSIDUM	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
526	ETOPOSIDUM	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
527	ETOPOSIDUM	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
528	ETOPOSIDUM	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
529	ETOPOSIDUM	D10.0	WARGA
530	ETOPOSIDUM	D10.1	JĘZYK
531	ETOPOSIDUM	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
532	ETOPOSIDUM	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
533	ETOPOSIDUM	D10.4	MIGDAŁEK
534	ETOPOSIDUM	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
535	ETOPOSIDUM	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
536	ETOPOSIDUM	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
537	ETOPOSIDUM	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
538	ETOPOSIDUM	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
539	ETOPOSIDUM	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
540	ETOPOSIDUM	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
541	<b>ETOPOSIDUM</b>	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
542	<b>ETOPOSIDUM</b>	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY, ODBYTNICY, ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
543	<b>ETOPOSIDUM</b>	D12.0	JELITO ŚLEPE
544	<b>ETOPOSIDUM</b>	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
545	<b>ETOPOSIDUM</b>	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
546	<b>ETOPOSIDUM</b>	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
547	<b>ETOPOSIDUM</b>	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
548	<b>ETOPOSIDUM</b>	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
549	<b>ETOPOSIDUM</b>	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
550	<b>ETOPOSIDUM</b>	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
551	<b>ETOPOSIDUM</b>	D12.8	ODBYTNICA
552	<b>ETOPOSIDUM</b>	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
553	<b>ETOPOSIDUM</b>	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIE OKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
554	<b>ETOPOSIDUM</b>	D13.0	PRZĘŁYK
555	<b>ETOPOSIDUM</b>	D13.1	ŻOŁĄDEK
556	<b>ETOPOSIDUM</b>	D13.2	DWUNASTNICA
557	<b>ETOPOSIDUM</b>	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
558	<b>ETOPOSIDUM</b>	D13.4	WĄTROBA
559	<b>ETOPOSIDUM</b>	D13.5	DROGI ŻÓLCIOWE ZEWNĄTRZ WĄTROBOWE
560	<b>ETOPOSIDUM</b>	D13.6	TRZUSTKA
561	<b>ETOPOSIDUM</b>	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
562	<b>ETOPOSIDUM</b>	D13.9	NIEDOKŁADNIE OKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
563	<b>ETOPOSIDUM</b>	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
564	<b>ETOPOSIDUM</b>	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
565	<b>ETOPOSIDUM</b>	D14.1	KRTAŃ
566	<b>ETOPOSIDUM</b>	D14.2	TCHAWICA
567	<b>ETOPOSIDUM</b>	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
568	<b>ETOPOSIDUM</b>	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
569	<b>ETOPOSIDUM</b>	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
570	<b>ETOPOSIDUM</b>	D15.0	GRASICA
571	<b>ETOPOSIDUM</b>	D15.1	SERCE
572	<b>ETOPOSIDUM</b>	D15.2	SRÓDPIERSIE
573	<b>ETOPOSIDUM</b>	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
574	<b>ETOPOSIDUM</b>	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
575	<b>ETOPOSIDUM</b>	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
576	<b>ETOPOSIDUM</b>	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
577	<b>ETOPOSIDUM</b>	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
578	<b>ETOPOSIDUM</b>	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
579	<b>ETOPOSIDUM</b>	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
580	<b>ETOPOSIDUM</b>	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
581	<b>ETOPOSIDUM</b>	D16.5	ŻUCHWA
582	<b>ETOPOSIDUM</b>	D16.6	KRĘGOSŁUP
583	<b>ETOPOSIDUM</b>	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
584	<b>ETOPOSIDUM</b>	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
585	<b>ETOPOSIDUM</b>	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
586	<b>ETOPOSIDUM</b>	D18	NACZYNIANKI KRWIONOŚNE I NACZYNIANKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
587	<b>ETOPOSIDUM</b>	D18.0	NACZYNIANK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
588	<b>ETOPOSIDUM</b>	D18.1	NACZYNIANK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
589	<b>ETOPOSIDUM</b>	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
590	<b>ETOPOSIDUM</b>	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
591	<b>ETOPOSIDUM</b>	D20.1	OTRZEWNA
592	<b>ETOPOSIDUM</b>	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
593	<b>ETOPOSIDUM</b>	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
594	<b>ETOPOSIDUM</b>	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
595	<b>ETOPOSIDUM</b>	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
596	<b>ETOPOSIDUM</b>	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
597	<b>ETOPOSIDUM</b>	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
598	<b>ETOPOSIDUM</b>	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
599	<b>ETOPOSIDUM</b>	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
600	<b>ETOPOSIDUM</b>	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
601	<b>ETOPOSIDUM</b>	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
602	<b>ETOPOSIDUM</b>	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
603	<b>ETOPOSIDUM</b>	D28.0	SRÓM
604	<b>ETOPOSIDUM</b>	D28.1	POCHWA
605	<b>ETOPOSIDUM</b>	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
606	<b>ETOPOSIDUM</b>	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
607	<b>ETOPOSIDUM</b>	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
608	<b>ETOPOSIDUM</b>	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
609	<b>ETOPOSIDUM</b>	D29.0	PRĄCIE
610	<b>ETOPOSIDUM</b>	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
611	<b>ETOPOSIDUM</b>	D29.2	JĄDRO
612	<b>ETOPOSIDUM</b>	D29.3	NAJĄDRZE
613	<b>ETOPOSIDUM</b>	D29.4	MOSZNA
614	<b>ETOPOSIDUM</b>	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
615	<b>ETOPOSIDUM</b>	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
616	<b>ETOPOSIDUM</b>	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
617	<b>ETOPOSIDUM</b>	D30.0	NERKA
618	<b>ETOPOSIDUM</b>	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
619	<b>ETOPOSIDUM</b>	D30.2	MOCZOWÓD
620	<b>ETOPOSIDUM</b>	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
621	ETOPOSIDUM	D30.4	CEWKA MOCZOWA
622	ETOPOSIDUM	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
623	ETOPOSIDUM	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
624	ETOPOSIDUM	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
625	ETOPOSIDUM	D31.0	SPOJÓWKA
626	ETOPOSIDUM	D31.1	ROGÓWKA
627	ETOPOSIDUM	D31.2	SIATKÓWKA
628	ETOPOSIDUM	D31.3	NACZYNIÓWKA
629	ETOPOSIDUM	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
630	ETOPOSIDUM	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
631	ETOPOSIDUM	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
632	ETOPOSIDUM	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
633	ETOPOSIDUM	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
634	ETOPOSIDUM	D32.0	OPONY MÓZGOWE
635	ETOPOSIDUM	D32.1	OPONY RDZENIOWE
636	ETOPOSIDUM	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
637	ETOPOSIDUM	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
638	ETOPOSIDUM	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
639	ETOPOSIDUM	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
640	ETOPOSIDUM	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
641	ETOPOSIDUM	D33.3	NERWY CZASZKOWE
642	ETOPOSIDUM	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
643	ETOPOSIDUM	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
644	ETOPOSIDUM	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
645	ETOPOSIDUM	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
646	ETOPOSIDUM	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
647	ETOPOSIDUM	D35.0	NADNERCZA



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
648	ETOPOSIDUM	D35.1	PRZYTARCZYCE
649	ETOPOSIDUM	D35.2	PRZYSADKA
650	ETOPOSIDUM	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
651	ETOPOSIDUM	D35.4	SZYSZYNKĄ
652	ETOPOSIDUM	D35.5	KLĘBEK SZYJNY
653	ETOPOSIDUM	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
654	ETOPOSIDUM	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
655	ETOPOSIDUM	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
656	ETOPOSIDUM	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
657	ETOPOSIDUM	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
658	ETOPOSIDUM	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
659	ETOPOSIDUM	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
660	ETOPOSIDUM	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
661	ETOPOSIDUM	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
662	ETOPOSIDUM	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
663	ETOPOSIDUM	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
664	ETOPOSIDUM	D37.1	ŻOŁĄDEK
665	ETOPOSIDUM	D37.2	JELITO CIENKIE
666	ETOPOSIDUM	D37.3	JELIO ŚLEPE
667	ETOPOSIDUM	D37.4	OKRĘŻNICA
668	ETOPOSIDUM	D37.5	ODBYTNICA
669	ETOPOSIDUM	D37.6	WĄTROBA, PĘCZERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
670	ETOPOSIDUM	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
671	ETOPOSIDUM	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
672	ETOPOSIDUM	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KŁATKI PIERSIOWEJ
673	ETOPOSIDUM	D38.0	KRTAŃ
674	ETOPOSIDUM	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
675	ETOPOSIDUM	D38.2	OPŁUCNA
676	ETOPOSIDUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
677	ETOPOSIDUM	D38.4	GRASICA
678	ETOPOSIDUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
679	ETOPOSIDUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
680	ETOPOSIDUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
681	ETOPOSIDUM	D39.0	MACICA
682	ETOPOSIDUM	D39.1	JAJNIK
683	ETOPOSIDUM	D39.2	ŁOŻYSKO
684	ETOPOSIDUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
685	ETOPOSIDUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
686	ETOPOSIDUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
687	ETOPOSIDUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
688	ETOPOSIDUM	D40.1	JĄDRO
689	ETOPOSIDUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
690	ETOPOSIDUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
691	ETOPOSIDUM	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
692	ETOPOSIDUM	D41.0	NERKA
693	ETOPOSIDUM	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
694	ETOPOSIDUM	D41.2	MOCZOWÓD
695	ETOPOSIDUM	D41.3	CEWKA MOCZOWA
696	ETOPOSIDUM	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
697	ETOPOSIDUM	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
698	ETOPOSIDUM	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
699	ETOPOSIDUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
700	ETOPOSIDUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
701	ETOPOSIDUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
702	<b>ETOPOSIDUM</b>	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
703	<b>ETOPOSIDUM</b>	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
704	<b>ETOPOSIDUM</b>	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
705	<b>ETOPOSIDUM</b>	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
706	<b>ETOPOSIDUM</b>	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
707	<b>ETOPOSIDUM</b>	D43.3	NERWY CZASZKOWE
708	<b>ETOPOSIDUM</b>	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
709	<b>ETOPOSIDUM</b>	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
710	<b>ETOPOSIDUM</b>	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
711	<b>ETOPOSIDUM</b>	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
712	<b>ETOPOSIDUM</b>	D44.0	TARCZYCA
713	<b>ETOPOSIDUM</b>	D44.1	NADNERCZA
714	<b>ETOPOSIDUM</b>	D44.2	PRZYTARCZYCE
715	<b>ETOPOSIDUM</b>	D44.3	PRZYSADKA
716	<b>ETOPOSIDUM</b>	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
717	<b>ETOPOSIDUM</b>	D44.5	SZYSZYŃKA
718	<b>ETOPOSIDUM</b>	D44.6	KLĘBEK SZYJNY
719	<b>ETOPOSIDUM</b>	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
720	<b>ETOPOSIDUM</b>	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
721	<b>ETOPOSIDUM</b>	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
722	<b>ETOPOSIDUM</b>	D45	CZERWIENICA PRAWDZIWA
723	<b>ETOPOSIDUM</b>	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
724	<b>ETOPOSIDUM</b>	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
725	<b>ETOPOSIDUM</b>	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
726	<b>ETOPOSIDUM</b>	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
727	<b>ETOPOSIDUM</b>	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
728	<b>ETOPOSIDUM</b>	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
729	<b>ETOPOSIDUM</b>	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
730	<b>ETOPOSIDUM</b>	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
731	<b>ETOPOSIDUM</b>	D47	INNY NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
732	<b>ETOPOSIDUM</b>	D47.0	GUZY HISTIOCYTÓW I KOMÓREK TUCZNYCH O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE
733	<b>ETOPOSIDUM</b>	D47.1	PRZEWLEKŁA CHOROBA UKŁADU WYTWÓRCZEGO SZPIKU
734	<b>ETOPOSIDUM</b>	D47.2	GAMMOPATIA MONOKLONALNA
735	<b>ETOPOSIDUM</b>	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
736	<b>ETOPOSIDUM</b>	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
737	<b>ETOPOSIDUM</b>	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
738	<b>ETOPOSIDUM</b>	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
739	<b>ETOPOSIDUM</b>	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
740	<b>ETOPOSIDUM</b>	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
741	<b>ETOPOSIDUM</b>	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
742	<b>ETOPOSIDUM</b>	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
743	<b>ETOPOSIDUM</b>	D48.4	OTRZEWNA
744	<b>ETOPOSIDUM</b>	D48.5	SKÓRA
745	<b>ETOPOSIDUM</b>	D48.6	SUTEK
746	<b>ETOPOSIDUM</b>	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
747	<b>ETOPOSIDUM</b>	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
748	<b>ETOPOSIDUM</b>	D63.0	NIEDOKRWISTOŚĆ W PRZEBIEGU CHOROBY NOWOTWOROWEJ (C00-D48□)
749	<b>ETOPOSIDUM</b>	D63.8	NIEDOKRWISTOŚĆ W PRZEBIEGU INNYCH CHORÓB PRZEWLEKŁYCH SKLASYFIKOWANYCH GDZIE INDZIEJ
750	<b>ETOPOSIDUM</b>	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANS A NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
751	<b>ETOPOSIDUM</b>	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
752	<b>ETOPOSIDUM</b>	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
753	<b>ETOPOSIDUM</b>	D81.9	ZŁOŻONE NIEDOBORY ODPORNOŚCI, NIEOKREŚLONE
754	<b>ETOPOSIDUM</b>	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
755	<b>ETOPOSIDUM</b>	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
756	<b>ETOPOSIDUM</b>	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
757	<b>ETOPOSIDUM</b>	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
758	<b>ETOPOSIDUM</b>	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
759	<b>ETOPOSIDUM</b>	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
760	<b>ETOPOSIDUM</b>	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
761	<b>ETOPOSIDUM</b>	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.25.

## FLUDARABINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	FLUDARABINUM	C81	CHOROBA HODGKINA
2	FLUDARABINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
3	FLUDARABINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
4	FLUDARABINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
5	FLUDARABINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
6	FLUDARABINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
7	FLUDARABINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
8	FLUDARABINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
9	FLUDARABINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
10	FLUDARABINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
11	FLUDARABINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
12	FLUDARABINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
13	FLUDARABINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
14	FLUDARABINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
15	FLUDARABINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
16	FLUDARABINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
17	FLUDARABINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
18	FLUDARABINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
19	FLUDARABINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
20	FLUDARABINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
21	FLUDARABINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
22	FLUDARABINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23	FLUDARABINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
24	FLUDARABINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
25	FLUDARABINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
26	FLUDARABINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
27	FLUDARABINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
28	FLUDARABINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
29	FLUDARABINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
30	FLUDARABINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
31	FLUDARABINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
32	FLUDARABINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
33	FLUDARABINUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
34	FLUDARABINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
35	FLUDARABINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
36	FLUDARABINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
37	FLUDARABINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
38	FLUDARABINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
39	FLUDARABINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
40	FLUDARABINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
41	FLUDARABINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
42	FLUDARABINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
43	FLUDARABINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
44	FLUDARABINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
45	FLUDARABINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
46	FLUDARABINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
47	FLUDARABINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
48	FLUDARABINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
49	FLUDARABINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
50	FLUDARABINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	FLUDARABINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
52	FLUDARABINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
53	FLUDARABINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
54	FLUDARABINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
55	FLUDARABINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
56	FLUDARABINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
57	FLUDARABINUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
58	FLUDARABINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
59	FLUDARABINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
60	FLUDARABINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
61	FLUDARABINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
62	FLUDARABINUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
63	FLUDARABINUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
64	FLUDARABINUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
65	FLUDARABINUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
66	FLUDARABINUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
67	FLUDARABINUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
68	FLUDARABINUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
69	FLUDARABINUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
70	FLUDARABINUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
71	FLUDARABINUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
72	FLUDARABINUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
73	FLUDARABINUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
74	FLUDARABINUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
75	FLUDARABINUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
76	FLUDARABINUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
77	FLUDARABINUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
78	FLUDARABINUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
79	<b>FLUDARABINUM</b>	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
80	<b>FLUDARABINUM</b>	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
81	<b>FLUDARABINUM</b>	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
82	<b>FLUDARABINUM</b>	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
83	<b>FLUDARABINUM</b>	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
84	<b>FLUDARABINUM</b>	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
85	<b>FLUDARABINUM</b>	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
86	<b>FLUDARABINUM</b>	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
87	<b>FLUDARABINUM</b>	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
88	<b>FLUDARABINUM</b>	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
89	<b>FLUDARABINUM</b>	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
90	<b>FLUDARABINUM</b>	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.26.

FLUOROURACILUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	FLUOROURACILUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	FLUOROURACILUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	FLUOROURACILUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	FLUOROURACILUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	FLUOROURACILUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	FLUOROURACILUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	FLUOROURACILUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	FLUOROURACILUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	FLUOROURACILUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	FLUOROURACILUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	FLUOROURACILUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	FLUOROURACILUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	FLUOROURACILUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	FLUOROURACILUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	FLUOROURACILUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	FLUOROURACILUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	FLUOROURACILUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	FLUOROURACILUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	FLUOROURACILUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	FLUOROURACILUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21	FLUOROURACILUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22	FLUOROURACILUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE
23	FLUOROURACILUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	FLUOROURACILUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	FLUOROURACILUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	FLUOROURACILUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	FLUOROURACILUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	FLUOROURACILUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	FLUOROURACILUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	FLUOROURACILUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	FLUOROURACILUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	FLUOROURACILUM	C05.2	JĘZYCZEK
33	FLUOROURACILUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	FLUOROURACILUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	FLUOROURACILUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	FLUOROURACILUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	FLUOROURACILUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	FLUOROURACILUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	FLUOROURACILUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	FLUOROURACILUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	FLUOROURACILUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	FLUOROURACILUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	FLUOROURACILUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	FLUOROURACILUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	FLUOROURACILUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	FLUOROURACILUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	FLUOROURACILUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	FLUOROURACILUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	FLUOROURACILUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	FLUOROURACILUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	FLUOROURACILUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52	FLUOROURACILUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	FLUOROURACILUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	FLUOROURACILUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	FLUOROURACILUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	FLUOROURACILUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	FLUOROURACILUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58	FLUOROURACILUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	FLUOROURACILUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	FLUOROURACILUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	FLUOROURACILUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	FLUOROURACILUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	FLUOROURACILUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	FLUOROURACILUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	FLUOROURACILUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	FLUOROURACILUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	FLUOROURACILUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68	FLUOROURACILUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPARYNX)
69	FLUOROURACILUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	FLUOROURACILUM	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	FLUOROURACILUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	FLUOROURACILUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	FLUOROURACILUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	FLUOROURACILUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	FLUOROURACILUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	FLUOROURACILUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	FLUOROURACILUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	FLUOROURACILUM	C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZELYKU
79	FLUOROURACILUM	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZELYKU
80	FLUOROURACILUM	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZELYKU
81	FLUOROURACILUM	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZELYKU
82	FLUOROURACILUM	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
83	FLUOROURACILUM	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
84	FLUOROURACILUM	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
85	FLUOROURACILUM	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZELYKU
86	FLUOROURACILUM	C15.9	PRZELYK, NIEOKREŚLONY
87	FLUOROURACILUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
88	FLUOROURACILUM	C16.0	WPUST
89	FLUOROURACILUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
90	FLUOROURACILUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
91	FLUOROURACILUM	C16.3	UJŚCIE ODŻWIERNIKA
92	FLUOROURACILUM	C16.4	ODŻWIERNIK
93	FLUOROURACILUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
94	FLUOROURACILUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
95	FLUOROURACILUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
96	FLUOROURACILUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
97	FLUOROURACILUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
98	FLUOROURACILUM	C17.0	DWUNASTNICA
99	FLUOROURACILUM	C17.1	JELITO CZCZE
100	FLUOROURACILUM	C17.2	JELITO KRĘTE
101	FLUOROURACILUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
102	FLUOROURACILUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
103	FLUOROURACILUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
104	FLUOROURACILUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
105	FLUOROURACILUM	C18.0	JELITO ŚLEPE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
106	FLUOROURACILUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
107	FLUOROURACILUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
108	FLUOROURACILUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
109	FLUOROURACILUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
110	FLUOROURACILUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
111	FLUOROURACILUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
112	FLUOROURACILUM	C18.7	ESICA
113	FLUOROURACILUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
114	FLUOROURACILUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
115	FLUOROURACILUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
116	FLUOROURACILUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
117	FLUOROURACILUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
118	FLUOROURACILUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
119	FLUOROURACILUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
120	FLUOROURACILUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
121	FLUOROURACILUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
122	FLUOROURACILUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
123	FLUOROURACILUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
124	FLUOROURACILUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
125	FLUOROURACILUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
126	FLUOROURACILUM	C22.3	MIEŚAK NACZYNIOWY WĄTROBY
127	FLUOROURACILUM	C22.4	INNE MIEŚAKI WĄTROBY
128	FLUOROURACILUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
129	FLUOROURACILUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
130	FLUOROURACILUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓLCIOWEGO
131	FLUOROURACILUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓLCIOWYCH
132	FLUOROURACILUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓLCIOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
133	FLUOROURACILUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
134	FLUOROURACILUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓLCIOWYCH
135	FLUOROURACILUM	C24.9	DROGI ŻÓLCIOWE, NIEOKREŚLONE
136	FLUOROURACILUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
137	FLUOROURACILUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
138	FLUOROURACILUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
139	FLUOROURACILUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
140	FLUOROURACILUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
141	FLUOROURACILUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
142	FLUOROURACILUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
143	FLUOROURACILUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
144	FLUOROURACILUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
145	FLUOROURACILUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
146	FLUOROURACILUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
147	FLUOROURACILUM	C26.1	ŚLEDZIONA
148	FLUOROURACILUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
149	FLUOROURACILUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
150	FLUOROURACILUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
151	FLUOROURACILUM	C30.0	JAMA NOSOWA
152	FLUOROURACILUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
153	FLUOROURACILUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
154	FLUOROURACILUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
155	FLUOROURACILUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
156	FLUOROURACILUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
157	FLUOROURACILUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
158	FLUOROURACILUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
159	FLUOROURACILUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
160	FLUOROURACILUM	C32	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KRTANI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
161	FLUOROURACILUM	C32.0	GŁOŚNIA
162	FLUOROURACILUM	C32.1	NAGŁOŚNIA
163	FLUOROURACILUM	C32.2	JAMA PODGŁOŚNIOWA
164	FLUOROURACILUM	C32.3	CHRZĄSTKI KRTANI
165	FLUOROURACILUM	C32.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KRTANI
166	FLUOROURACILUM	C32.9	KRTAŃ, NIEOKREŚLONA
167	FLUOROURACILUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
168	FLUOROURACILUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
169	FLUOROURACILUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
170	FLUOROURACILUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
171	FLUOROURACILUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
172	FLUOROURACILUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
173	FLUOROURACILUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
174	FLUOROURACILUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
175	FLUOROURACILUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
176	FLUOROURACILUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
177	FLUOROURACILUM	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
178	FLUOROURACILUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
179	FLUOROURACILUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
180	FLUOROURACILUM	C51.2	ŁECHTACZKA
181	FLUOROURACILUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
182	FLUOROURACILUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
183	FLUOROURACILUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
184	FLUOROURACILUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
185	FLUOROURACILUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
186	FLUOROURACILUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
187	FLUOROURACILUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
188	FLUOROURACILUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
189	FLUOROURACILUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
190	FLUOROURACILUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
191	FLUOROURACILUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
192	FLUOROURACILUM	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
193	FLUOROURACILUM	C54.3	DNO MACICY
194	FLUOROURACILUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
195	FLUOROURACILUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
196	FLUOROURACILUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
197	FLUOROURACILUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
198	FLUOROURACILUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
199	FLUOROURACILUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
200	FLUOROURACILUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
201	FLUOROURACILUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
202	FLUOROURACILUM	C57.3	PRZYMACICZA
203	FLUOROURACILUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
204	FLUOROURACILUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
205	FLUOROURACILUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
206	FLUOROURACILUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
207	FLUOROURACILUM	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA
208	FLUOROURACILUM	C60.0	NAPLETEK
209	FLUOROURACILUM	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA
210	FLUOROURACILUM	C60.2	TRZON PRĄCIA
211	FLUOROURACILUM	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA
212	FLUOROURACILUM	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE
213	FLUOROURACILUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
214	FLUOROURACILUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
215	FLUOROURACILUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
216	FLUOROURACILUM	C76.2	BRZUCH
217	FLUOROURACILUM	C76.3	MIEDNICA
218	FLUOROURACILUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
219	FLUOROURACILUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
220	FLUOROURACILUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
221	FLUOROURACILUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
222	FLUOROURACILUM	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEGO I TRAWIENNEGO
223	FLUOROURACILUM	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
224	FLUOROURACILUM	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
225	FLUOROURACILUM	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
226	FLUOROURACILUM	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
227	FLUOROURACILUM	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
228	FLUOROURACILUM	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
229	FLUOROURACILUM	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
230	FLUOROURACILUM	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
231	FLUOROURACILUM	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
232	FLUOROURACILUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
233	FLUOROURACILUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
234	FLUOROURACILUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCZERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
235	FLUOROURACILUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
236	FLUOROURACILUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
237	FLUOROURACILUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
238	FLUOROURACILUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
239	FLUOROURACILUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
240	FLUOROURACILUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
241	FLUOROURACILUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
242	FLUOROURACILUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
243	FLUOROURACILUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
244	FLUOROURACILUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
245	FLUOROURACILUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
246	FLUOROURACILUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
247	FLUOROURACILUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
248	FLUOROURACILUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
249	FLUOROURACILUM	D48.4	OTRZEWNA
250	FLUOROURACILUM	D48.5	SKÓRA
251	FLUOROURACILUM	D48.6	SUTEK
252	FLUOROURACILUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
253	FLUOROURACILUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.27.

FULVESTRANT

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	FULVESTRANT	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
2	FULVESTRANT	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
3	FULVESTRANT	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
4	FULVESTRANT	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
5	FULVESTRANT	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
6	FULVESTRANT	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
7	FULVESTRANT	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
8	FULVESTRANT	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
9	FULVESTRANT	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
10	FULVESTRANT	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.28.

## GEMCYTABINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	GEMCYTABINUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
2	GEMCYTABINUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
3	GEMCYTABINUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
4	GEMCYTABINUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
5	GEMCYTABINUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
6	GEMCYTABINUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
7	GEMCYTABINUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
8	GEMCYTABINUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
9	GEMCYTABINUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
10	GEMCYTABINUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
11	GEMCYTABINUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
12	GEMCYTABINUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
13	GEMCYTABINUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
14	GEMCYTABINUM	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
15	GEMCYTABINUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
16	GEMCYTABINUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
17	GEMCYTABINUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
18	GEMCYTABINUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
19	GEMCYTABINUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
20	GEMCYTABINUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
21	GEMCYTABINUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
22	GEMCYTABINUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
23	GEMCYTABINUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	GEMCYTABINUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
25	GEMCYTABINUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
26	GEMCYTABINUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
27	GEMCYTABINUM	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
28	GEMCYTABINUM	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
29	GEMCYTABINUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
30	GEMCYTABINUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
31	GEMCYTABINUM	C38.4	OPLUCNA
32	GEMCYTABINUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
33	GEMCYTABINUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
34	GEMCYTABINUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
35	GEMCYTABINUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
36	GEMCYTABINUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
37	GEMCYTABINUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
38	GEMCYTABINUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
39	GEMCYTABINUM	C45	MIĘDZYBŁONIAK
40	GEMCYTABINUM	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPLUCNEJ
41	GEMCYTABINUM	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ
42	GEMCYTABINUM	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA
43	GEMCYTABINUM	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
44	GEMCYTABINUM	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
45	GEMCYTABINUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
46	GEMCYTABINUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
47	GEMCYTABINUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
48	GEMCYTABINUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
49	GEMCYTABINUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
50	GEMCYTABINUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
51	GEMCYTABINUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
52	GEMCYTABINUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
53	GEMCYTABINUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
54	GEMCYTABINUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
55	GEMCYTABINUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
56	GEMCYTABINUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
57	GEMCYTABINUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
58	GEMCYTABINUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
59	GEMCYTABINUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
60	GEMCYTABINUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
61	GEMCYTABINUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
62	GEMCYTABINUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
63	GEMCYTABINUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
64	GEMCYTABINUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
65	GEMCYTABINUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
66	GEMCYTABINUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY <i>w przypadku: mięsaka gładkokomórkowego</i>
67	GEMCYTABINUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY <i>w przypadku: mięsaka gładkokomórkowego</i>
68	GEMCYTABINUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY <i>w przypadku: mięsaka gładkokomórkowego</i>
69	GEMCYTABINUM	C54.2	MIĘŚNIOWKA MACICY <i>w przypadku: mięsaka gładkokomórkowego</i>
70	GEMCYTABINUM	C54.3	DNO MACICY <i>w przypadku: mięsaka gładkokomórkowego</i>

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
71	GEMCYTABINUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY <i>w przypadku: mięsaka gładkokomórkowego</i>
72	GEMCYTABINUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE <i>w przypadku: mięsaka gładkokomórkowego</i>
73	GEMCYTABINUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
74	GEMCYTABINUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
75	GEMCYTABINUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
76	GEMCYTABINUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
77	GEMCYTABINUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
78	GEMCYTABINUM	C57.3	PRZYMATICZA
79	GEMCYTABINUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
80	GEMCYTABINUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
81	GEMCYTABINUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
82	GEMCYTABINUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
83	GEMCYTABINUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
84	GEMCYTABINUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
85	GEMCYTABINUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
86	GEMCYTABINUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
87	GEMCYTABINUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
88	GEMCYTABINUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ <i>w przypadku: nowotworów złośliwych wywodzących się z kanalików zbiorczych oraz raków ze zróżnicowaniem mięsakowatym</i>
89	GEMCYTABINUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ <i>w przypadku: nowotworów złośliwych wywodzących się z kanalików zbiorczych oraz raków ze zróżnicowaniem mięsakowatym</i>
90	GEMCYTABINUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
91	GEMCYTABINUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
92	GEMCYTABINUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
93	GEMCYTABINUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
94	GEMCYTABINUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
95	GEMCYTABINUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
96	GEMCYTABINUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
97	GEMCYTABINUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
98	GEMCYTABINUM	C67.7	MOCZOWNIK
99	GEMCYTABINUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
100	GEMCYTABINUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
101	GEMCYTABINUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
102	GEMCYTABINUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
103	GEMCYTABINUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
104	GEMCYTABINUM	C76.2	BRZUCH
105	GEMCYTABINUM	C76.3	MIEDNICA
106	GEMCYTABINUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
107	GEMCYTABINUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
108	GEMCYTABINUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
109	GEMCYTABINUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
110	GEMCYTABINUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
111	GEMCYTABINUM	C81	CHOROBA HODGKINA <i>w przypadku: pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>
112	GEMCYTABINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW <i>w przypadku: pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>
113	GEMCYTABINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE <i>w przypadku: pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>
114	GEMCYTABINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA <i>w przypadku: pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
115	GEMCYTABINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW w przypadku: <i>pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>
116	GEMCYTABINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA w przypadku: <i>pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>
117	GEMCYTABINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA w przypadku: <i>pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>
118	GEMCYTABINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY) w przypadku: <i>pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>
119	GEMCYTABINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY w przypadku: <i>pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>
120	GEMCYTABINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY w przypadku: <i>pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>
121	GEMCYTABINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY w przypadku: <i>pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>
122	GEMCYTABINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO) w przypadku: <i>pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>
123	GEMCYTABINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY w przypadku: <i>pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>
124	GEMCYTABINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE w przypadku: <i>pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>
125	GEMCYTABINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY) w przypadku: <i>pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
126	GEMCYTABINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY) w przypadku: pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe
127	GEMCYTABINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY) w przypadku: pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe
128	GEMCYTABINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY) w przypadku: pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe
129	GEMCYTABINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY) w przypadku: pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe
130	GEMCYTABINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY) w przypadku: pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe
131	GEMCYTABINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY) w przypadku: pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe
132	GEMCYTABINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT w przypadku: pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe
133	GEMCYTABINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH w przypadku: pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe
134	GEMCYTABINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY w przypadku: pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe
135	GEMCYTABINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T w przypadku: pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe
136	GEMCYTABINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY w przypadku: pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe
137	GEMCYTABINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO w przypadku:

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
			<i>pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>
138	<b>GEMCYTABINUM</b>	C84.2	CHŁONIAK STREFY T <i>w przypadku:</i> <i>pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>
139	<b>GEMCYTABINUM</b>	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY <i>w przypadku:</i> <i>pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>
140	<b>GEMCYTABINUM</b>	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T <i>w przypadku:</i> <i>pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>
141	<b>GEMCYTABINUM</b>	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T <i>w przypadku:</i> <i>pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>
142	<b>GEMCYTABINUM</b>	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH <i>w przypadku:</i> <i>pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>
143	<b>GEMCYTABINUM</b>	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY <i>w przypadku:</i> <i>pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>
144	<b>GEMCYTABINUM</b>	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY <i>w przypadku:</i> <i>pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>
145	<b>GEMCYTABINUM</b>	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO <i>w przypadku:</i> <i>pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>
146	<b>GEMCYTABINUM</b>	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY <i>w przypadku:</i> <i>pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe</i>

Załącznik C.29.

## HYDROXYCARBAMIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	HYDROXYCARBAMIDUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
2	HYDROXYCARBAMIDUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
3	HYDROXYCARBAMIDUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
4	HYDROXYCARBAMIDUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
5	HYDROXYCARBAMIDUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
6	HYDROXYCARBAMIDUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
7	HYDROXYCARBAMIDUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
8	HYDROXYCARBAMIDUM	C71.6	MÓDŻEK
9	HYDROXYCARBAMIDUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
10	HYDROXYCARBAMIDUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
11	HYDROXYCARBAMIDUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
12	HYDROXYCARBAMIDUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
13	HYDROXYCARBAMIDUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
14	HYDROXYCARBAMIDUM	C72.1	OGON KOŃSKI
15	HYDROXYCARBAMIDUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
16	HYDROXYCARBAMIDUM	C72.3	NERW WZROKOWY
17	HYDROXYCARBAMIDUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
18	HYDROXYCARBAMIDUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
19	HYDROXYCARBAMIDUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
20	HYDROXYCARBAMIDUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
21	HYDROXYCARBAMIDUM	C81	CHOROBA HODGKINA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
22	HYDROXYCARBAMIDUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
23	HYDROXYCARBAMIDUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
24	HYDROXYCARBAMIDUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
25	HYDROXYCARBAMIDUM	C81.3	ZMNIJSZENIE LIMFOCYTÓW
26	HYDROXYCARBAMIDUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
27	HYDROXYCARBAMIDUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
28	HYDROXYCARBAMIDUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
29	HYDROXYCARBAMIDUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
30	HYDROXYCARBAMIDUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
31	HYDROXYCARBAMIDUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
32	HYDROXYCARBAMIDUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
33	HYDROXYCARBAMIDUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
34	HYDROXYCARBAMIDUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
35	HYDROXYCARBAMIDUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
36	HYDROXYCARBAMIDUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
37	HYDROXYCARBAMIDUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
38	HYDROXYCARBAMIDUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
39	HYDROXYCARBAMIDUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
40	HYDROXYCARBAMIDUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
41	HYDROXYCARBAMIDUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
42	HYDROXYCARBAMIDUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
43	HYDROXYCARBAMIDUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
44	HYDROXYCARBAMIDUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
45	HYDROXYCARBAMIDUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
46	HYDROXYCARBAMIDUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
47	HYDROXYCARBAMIDUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
48	HYDROXYCARBAMIDUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49	HYDROXYCARBAMIDUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
50	HYDROXYCARBAMIDUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
51	HYDROXYCARBAMIDUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
52	HYDROXYCARBAMIDUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
53	HYDROXYCARBAMIDUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
54	HYDROXYCARBAMIDUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
55	HYDROXYCARBAMIDUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
56	HYDROXYCARBAMIDUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
57	HYDROXYCARBAMIDUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
58	HYDROXYCARBAMIDUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
59	HYDROXYCARBAMIDUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
60	HYDROXYCARBAMIDUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
61	HYDROXYCARBAMIDUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
62	HYDROXYCARBAMIDUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
63	HYDROXYCARBAMIDUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
64	HYDROXYCARBAMIDUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
65	HYDROXYCARBAMIDUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
66	HYDROXYCARBAMIDUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
67	HYDROXYCARBAMIDUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
68	HYDROXYCARBAMIDUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
69	HYDROXYCARBAMIDUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
70	HYDROXYCARBAMIDUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
71	HYDROXYCARBAMIDUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
72	HYDROXYCARBAMIDUM	D45	CZERWIENICA PRAWDZIWA
73	HYDROXYCARBAMIDUM	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
74	HYDROXYCARBAMIDUM	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
75	HYDROXYCARBAMIDUM	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
76	HYDROXYCARBAMIDUM	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
77	HYDROXYCARBAMIDUM	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
78	HYDROXYCARBAMIDUM	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
79	HYDROXYCARBAMIDUM	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
80	HYDROXYCARBAMIDUM	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
81	HYDROXYCARBAMIDUM	D47.1	PRZEWLEKŁA CHOROBA UKŁADU WYTWÓRCZEGO SZPIKU
82	HYDROXYCARBAMIDUM	D57	ZABURZENIA POŁĄCZONE Z SIERPOWATOKRWINKOWOŚCIĄ
83	HYDROXYCARBAMIDUM	D57.0	NIEDOKRWISTOŚĆ SIEROPAWTOKRWINKOWA Z PRZEŁOMEM
84	HYDROXYCARBAMIDUM	D57.1	NIEDOKRWISTOŚĆ SIEROPAWTOKRWINKOWA BEZ PRZEŁOMU
85	HYDROXYCARBAMIDUM	D57.2	PODWÓJNA HETEROZYGOTA W POŁĄCZENIU Z SIERPOWATOKRWINKOWOŚCIĄ
86	HYDROXYCARBAMIDUM	D57.3	CECHA SERPOWATOKRWINKOWOŚCI
87	HYDROXYCARBAMIDUM	D57.8	INNE SIERPOWATOKRWINKOWOŚCI
88	HYDROXYCARBAMIDUM	D75.2	NADPŁYTKOWOŚĆ SAMOISTNA
89	HYDROXYCARBAMIDUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
90	HYDROXYCARBAMIDUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
91	HYDROXYCARBAMIDUM	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM



Załącznik C.30.

IDARUBICIN

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	IDARUBICIN	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
2	IDARUBICIN	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
3	IDARUBICIN	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
4	IDARUBICIN	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
5	IDARUBICIN	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
6	IDARUBICIN	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
7	IDARUBICIN	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
8	IDARUBICIN	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
9	IDARUBICIN	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
10	IDARUBICIN	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
11	IDARUBICIN	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
12	IDARUBICIN	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
13	IDARUBICIN	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
14	IDARUBICIN	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
15	IDARUBICIN	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
16	IDARUBICIN	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
17	IDARUBICIN	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
18	IDARUBICIN	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
19	IDARUBICIN	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
20	IDARUBICIN	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
21	IDARUBICIN	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
22	IDARUBICIN	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
23	IDARUBICIN	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
24	IDARUBICIN	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
25	IDARUBICIN	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
26	IDARUBICIN	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
27	IDARUBICIN	C74.0	KORA NADNERCZY
28	IDARUBICIN	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
29	IDARUBICIN	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
30	IDARUBICIN	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
31	IDARUBICIN	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
32	IDARUBICIN	C76.1	KŁATKA PIERSIOWA
33	IDARUBICIN	C76.2	BRZUCH
34	IDARUBICIN	C76.3	MIEDNICA
35	IDARUBICIN	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
36	IDARUBICIN	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
37	IDARUBICIN	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
38	IDARUBICIN	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
39	IDARUBICIN	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
40	IDARUBICIN	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
41	IDARUBICIN	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
42	IDARUBICIN	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
43	IDARUBICIN	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
44	IDARUBICIN	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
45	IDARUBICIN	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
46	IDARUBICIN	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
47	IDARUBICIN	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
48	IDARUBICIN	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49	IDARUBICIN	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
50	IDARUBICIN	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
51	IDARUBICIN	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
52	IDARUBICIN	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
53	IDARUBICIN	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
54	IDARUBICIN	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
55	IDARUBICIN	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
56	IDARUBICIN	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
57	IDARUBICIN	C92.3	MIEŚAK SZPIKOWY
58	IDARUBICIN	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
59	IDARUBICIN	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
60	IDARUBICIN	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
61	IDARUBICIN	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
62	IDARUBICIN	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
63	IDARUBICIN	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
64	IDARUBICIN	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
65	IDARUBICIN	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
66	IDARUBICIN	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
67	IDARUBICIN	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
68	IDARUBICIN	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
69	IDARUBICIN	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
70	IDARUBICIN	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
71	IDARUBICIN	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
72	IDARUBICIN	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
73	IDARUBICIN	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
74	IDARUBICIN	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
75	IDARUBICIN	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
76	IDARUBICIN	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
77	IDARUBICIN	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
78	IDARUBICIN	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
79	IDARUBICIN	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
80	IDARUBICIN	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
81	IDARUBICIN	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
82	IDARUBICIN	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
83	IDARUBICIN	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
84	IDARUBICIN	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
85	IDARUBICIN	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
86	IDARUBICIN	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
87	IDARUBICIN	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
88	IDARUBICIN	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
89	IDARUBICIN	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
90	IDARUBICIN	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
91	IDARUBICIN	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
92	IDARUBICIN	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
93	IDARUBICIN	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
94	IDARUBICIN	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
95	IDARUBICIN	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
96	IDARUBICIN	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.31.

## IFOSFAMIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	IFOSFAMIDUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	IFOSFAMIDUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	IFOSFAMIDUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	IFOSFAMIDUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	IFOSFAMIDUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	IFOSFAMIDUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	IFOSFAMIDUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	IFOSFAMIDUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	IFOSFAMIDUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	IFOSFAMIDUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	IFOSFAMIDUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	IFOSFAMIDUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	IFOSFAMIDUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	IFOSFAMIDUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	IFOSFAMIDUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	IFOSFAMIDUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	IFOSFAMIDUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	IFOSFAMIDUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	IFOSFAMIDUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	IFOSFAMIDUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21	IFOSFAMIDUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22	IFOSFAMIDUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE
23	IFOSFAMIDUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	IFOSFAMIDUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	IFOSFAMIDUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	IFOSFAMIDUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	IFOSFAMIDUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	IFOSFAMIDUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	IFOSFAMIDUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	IFOSFAMIDUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	IFOSFAMIDUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	IFOSFAMIDUM	C05.2	JĘZYCZEK
33	IFOSFAMIDUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	IFOSFAMIDUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	IFOSFAMIDUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	IFOSFAMIDUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	IFOSFAMIDUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	IFOSFAMIDUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	IFOSFAMIDUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	IFOSFAMIDUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	IFOSFAMIDUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	IFOSFAMIDUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	IFOSFAMIDUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	IFOSFAMIDUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	IFOSFAMIDUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	IFOSFAMIDUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	IFOSFAMIDUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	IFOSFAMIDUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	IFOSFAMIDUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	IFOSFAMIDUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51	IFOSFAMIDUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
52	IFOSFAMIDUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	IFOSFAMIDUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	IFOSFAMIDUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	IFOSFAMIDUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	IFOSFAMIDUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	IFOSFAMIDUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58	IFOSFAMIDUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	IFOSFAMIDUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	IFOSFAMIDUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	IFOSFAMIDUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	IFOSFAMIDUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	IFOSFAMIDUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	IFOSFAMIDUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	IFOSFAMIDUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	IFOSFAMIDUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	IFOSFAMIDUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68	IFOSFAMIDUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69	IFOSFAMIDUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	IFOSFAMIDUM	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	IFOSFAMIDUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	IFOSFAMIDUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	IFOSFAMIDUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	IFOSFAMIDUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	IFOSFAMIDUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	IFOSFAMIDUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	IFOSFAMIDUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78	IFOSFAMIDUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79	IFOSFAMIDUM	C16.0	WPUST

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
80	IFOSFAMIDUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
81	IFOSFAMIDUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
82	IFOSFAMIDUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
83	IFOSFAMIDUM	C16.4	ODŹWIERNIK
84	IFOSFAMIDUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85	IFOSFAMIDUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86	IFOSFAMIDUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87	IFOSFAMIDUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88	IFOSFAMIDUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
89	IFOSFAMIDUM	C17.0	DWUNASTNICA
90	IFOSFAMIDUM	C17.1	JELITO CZCZE
91	IFOSFAMIDUM	C17.2	JELITO KRĘTE
92	IFOSFAMIDUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
93	IFOSFAMIDUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
94	IFOSFAMIDUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
95	IFOSFAMIDUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
96	IFOSFAMIDUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
97	IFOSFAMIDUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
98	IFOSFAMIDUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
99	IFOSFAMIDUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
100	IFOSFAMIDUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
101	IFOSFAMIDUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
102	IFOSFAMIDUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
103	IFOSFAMIDUM	C18.7	ESICA
104	IFOSFAMIDUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
105	IFOSFAMIDUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
106	IFOSFAMIDUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
107	IFOSFAMIDUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
108	IFOSFAMIDUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
109	IFOSFAMIDUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
110	IFOSFAMIDUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
111	IFOSFAMIDUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
112	IFOSFAMIDUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
113	IFOSFAMIDUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
114	IFOSFAMIDUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
115	IFOSFAMIDUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
116	IFOSFAMIDUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
117	IFOSFAMIDUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
118	IFOSFAMIDUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
119	IFOSFAMIDUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
120	IFOSFAMIDUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
121	IFOSFAMIDUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
122	IFOSFAMIDUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
123	IFOSFAMIDUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
124	IFOSFAMIDUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
125	IFOSFAMIDUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
126	IFOSFAMIDUM	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
127	IFOSFAMIDUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
128	IFOSFAMIDUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
129	IFOSFAMIDUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
130	IFOSFAMIDUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
131	IFOSFAMIDUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
132	IFOSFAMIDUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
133	IFOSFAMIDUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
134	IFOSFAMIDUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
135	IFOSFAMIDUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
136	IFOSFAMIDUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
137	IFOSFAMIDUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
138	IFOSFAMIDUM	C26.1	ŚLEDZIONA
139	IFOSFAMIDUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
140	IFOSFAMIDUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
141	IFOSFAMIDUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
142	IFOSFAMIDUM	C30.0	JAMA NOSOWA
143	IFOSFAMIDUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
144	IFOSFAMIDUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
145	IFOSFAMIDUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
146	IFOSFAMIDUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
147	IFOSFAMIDUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
148	IFOSFAMIDUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
149	IFOSFAMIDUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
150	IFOSFAMIDUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
151	IFOSFAMIDUM	C32	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KRTANI
152	IFOSFAMIDUM	C32.0	GŁOŚNIA
153	IFOSFAMIDUM	C32.1	NAGŁOŚNIA
154	IFOSFAMIDUM	C32.2	JAMA PODGŁOŚNIOWA
155	IFOSFAMIDUM	C32.3	CHŁAPKI KRTANI
156	IFOSFAMIDUM	C32.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KRTANI
157	IFOSFAMIDUM	C32.9	KRTAŃ, NIEOKREŚLONA
158	IFOSFAMIDUM	C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY
159	IFOSFAMIDUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
160	IFOSFAMIDUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
161	IFOSFAMIDUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
162	IFOSFAMIDUM	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
163	IFOSFAMIDUM	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
164	IFOSFAMIDUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
165	IFOSFAMIDUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
166	IFOSFAMIDUM	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
167	IFOSFAMIDUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
168	IFOSFAMIDUM	C38.0	SERCE
169	IFOSFAMIDUM	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
170	IFOSFAMIDUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
171	IFOSFAMIDUM	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
172	IFOSFAMIDUM	C38.4	OPLUCNA
173	IFOSFAMIDUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
174	IFOSFAMIDUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
175	IFOSFAMIDUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
176	IFOSFAMIDUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNETRZA KŁATKI PIERSIOWEJ
177	IFOSFAMIDUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
178	IFOSFAMIDUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
179	IFOSFAMIDUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
180	IFOSFAMIDUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
181	IFOSFAMIDUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
182	IFOSFAMIDUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
183	IFOSFAMIDUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
184	IFOSFAMIDUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
185	IFOSFAMIDUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
186	IFOSFAMIDUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
187	IFOSFAMIDUM	C41.1	ŻUCHWA
188	IFOSFAMIDUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
189	IFOSFAMIDUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
190	IFOSFAMIDUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
191	IFOSFAMIDUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
192	IFOSFAMIDUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
193	IFOSFAMIDUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
194	IFOSFAMIDUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
195	IFOSFAMIDUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
196	IFOSFAMIDUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
197	IFOSFAMIDUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
198	IFOSFAMIDUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
199	IFOSFAMIDUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
200	IFOSFAMIDUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
201	IFOSFAMIDUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
202	IFOSFAMIDUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
203	IFOSFAMIDUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
204	IFOSFAMIDUM	C46	MIĘSAK KAPOS'I EGO
205	IFOSFAMIDUM	C46.0	MIĘSAK KAPOS'I EGO SKÓRY
206	IFOSFAMIDUM	C46.1	MIĘSAK KAPOS'I EGO TKANKI MIĘKKIEJ
207	IFOSFAMIDUM	C46.2	MIĘSAK KAPOS'I EGO PODNIEBIENIA
208	IFOSFAMIDUM	C46.3	MIĘSAK KAPOS'I EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
209	IFOSFAMIDUM	C46.7	MIĘSAK KAPOS'I EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
210	IFOSFAMIDUM	C46.8	MIĘSAK KAPOS'I EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
211	IFOSFAMIDUM	C46.9	MIĘSAK KAPOS'I EGO, NIEOKREŚLONY
212	IFOSFAMIDUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
213	IFOSFAMIDUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
214	IFOSFAMIDUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
215	IFOSFAMIDUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
216	IFOSFAMIDUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
217	IFOSFAMIDUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
218	IFOSFAMIDUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
219	IFOSFAMIDUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
220	IFOSFAMIDUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
221	IFOSFAMIDUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
222	IFOSFAMIDUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
223	IFOSFAMIDUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
224	IFOSFAMIDUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
225	IFOSFAMIDUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
226	IFOSFAMIDUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
227	IFOSFAMIDUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
228	IFOSFAMIDUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
229	IFOSFAMIDUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
230	IFOSFAMIDUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
231	IFOSFAMIDUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
232	IFOSFAMIDUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
233	IFOSFAMIDUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
234	IFOSFAMIDUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
235	IFOSFAMIDUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
236	IFOSFAMIDUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
237	IFOSFAMIDUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
238	IFOSFAMIDUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
239	IFOSFAMIDUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
240	IFOSFAMIDUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
241	IFOSFAMIDUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
242	IFOSFAMIDUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
243	IFOSFAMIDUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
244	IFOSFAMIDUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
245	IFOSFAMIDUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
246	IFOSFAMIDUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
247	IFOSFAMIDUM	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
248	IFOSFAMIDUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
249	IFOSFAMIDUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
250	IFOSFAMIDUM	C51.2	ŁECHTACZKA
251	IFOSFAMIDUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
252	IFOSFAMIDUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
253	IFOSFAMIDUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
254	IFOSFAMIDUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
255	IFOSFAMIDUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
256	IFOSFAMIDUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
257	IFOSFAMIDUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
258	IFOSFAMIDUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
259	IFOSFAMIDUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
260	IFOSFAMIDUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
261	IFOSFAMIDUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
262	IFOSFAMIDUM	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
263	IFOSFAMIDUM	C54.3	DNO MACICY
264	IFOSFAMIDUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
265	IFOSFAMIDUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
266	IFOSFAMIDUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
267	IFOSFAMIDUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
268	IFOSFAMIDUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
269	IFOSFAMIDUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
270	IFOSFAMIDUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
271	IFOSFAMIDUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
272	IFOSFAMIDUM	C57.3	PRZYMACICZA
273	IFOSFAMIDUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
274	IFOSFAMIDUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
275	IFOSFAMIDUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
276	IFOSFAMIDUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
277	IFOSFAMIDUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
278	IFOSFAMIDUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
279	IFOSFAMIDUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
280	IFOSFAMIDUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
281	IFOSFAMIDUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
282	IFOSFAMIDUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
283	IFOSFAMIDUM	C63.0	NAJĄDRZE
284	IFOSFAMIDUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
285	IFOSFAMIDUM	C63.2	MOSZNA
286	IFOSFAMIDUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
287	IFOSFAMIDUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
288	IFOSFAMIDUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
289	IFOSFAMIDUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
290	IFOSFAMIDUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
291	IFOSFAMIDUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
292	IFOSFAMIDUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
293	IFOSFAMIDUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
294	IFOSFAMIDUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
295	IFOSFAMIDUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
296	IFOSFAMIDUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
297	IFOSFAMIDUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
298	IFOSFAMIDUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
299	IFOSFAMIDUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
300	IFOSFAMIDUM	C67.7	MOCZOWNIK
301	IFOSFAMIDUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
302	IFOSFAMIDUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
303	IFOSFAMIDUM	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
304	IFOSFAMIDUM	C68.0	CEWKA MOCZOWA
305	IFOSFAMIDUM	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
306	IFOSFAMIDUM	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
307	IFOSFAMIDUM	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
308	IFOSFAMIDUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
309	IFOSFAMIDUM	C69.0	SPOJÓWKA
310	IFOSFAMIDUM	C69.1	ROGÓWKA
311	IFOSFAMIDUM	C69.2	SIATKÓWKA
312	IFOSFAMIDUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
313	IFOSFAMIDUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
314	IFOSFAMIDUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
315	IFOSFAMIDUM	C69.6	OCZODÓŁ
316	IFOSFAMIDUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
317	IFOSFAMIDUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
318	IFOSFAMIDUM	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
319	IFOSFAMIDUM	C70.0	OPONY MÓZGOWE
320	IFOSFAMIDUM	C70.1	OPONY RDZENIOWE
321	IFOSFAMIDUM	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
322	IFOSFAMIDUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
323	IFOSFAMIDUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
324	IFOSFAMIDUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
325	IFOSFAMIDUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
326	IFOSFAMIDUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
327	IFOSFAMIDUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
328	IFOSFAMIDUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
329	IFOSFAMIDUM	C71.6	MÓZDŻEK
330	IFOSFAMIDUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
331	IFOSFAMIDUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
332	IFOSFAMIDUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
333	IFOSFAMIDUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
334	IFOSFAMIDUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
335	IFOSFAMIDUM	C72.1	OGON KOŃSKI
336	IFOSFAMIDUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
337	IFOSFAMIDUM	C72.3	NERW WZROKOWY
338	IFOSFAMIDUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
339	IFOSFAMIDUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
340	IFOSFAMIDUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
341	IFOSFAMIDUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
342	IFOSFAMIDUM	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
343	IFOSFAMIDUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
344	IFOSFAMIDUM	C74.0	KORA NADNERCZY
345	IFOSFAMIDUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
346	IFOSFAMIDUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
347	IFOSFAMIDUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
348	IFOSFAMIDUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
349	IFOSFAMIDUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
350	IFOSFAMIDUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
351	IFOSFAMIDUM	C75.3	SZYSZYŃKA
352	IFOSFAMIDUM	C75.4	KLĘBEK SZYJNY
353	IFOSFAMIDUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
354	IFOSFAMIDUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
355	IFOSFAMIDUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
356	IFOSFAMIDUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
357	IFOSFAMIDUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
358	IFOSFAMIDUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
359	IFOSFAMIDUM	C76.2	BRZUCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
360	IFOSFAMIDUM	C76.3	MIEDNICA
361	IFOSFAMIDUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
362	IFOSFAMIDUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
363	IFOSFAMIDUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
364	IFOSFAMIDUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
365	IFOSFAMIDUM	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
366	IFOSFAMIDUM	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
367	IFOSFAMIDUM	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNEŹRZA KLATKI PIERSIOWEJ
368	IFOSFAMIDUM	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
369	IFOSFAMIDUM	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
370	IFOSFAMIDUM	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
371	IFOSFAMIDUM	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
372	IFOSFAMIDUM	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
373	IFOSFAMIDUM	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
374	IFOSFAMIDUM	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEJ I TRAWIENNEGO
375	IFOSFAMIDUM	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
376	IFOSFAMIDUM	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
377	IFOSFAMIDUM	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
378	IFOSFAMIDUM	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
379	IFOSFAMIDUM	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
380	IFOSFAMIDUM	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
381	IFOSFAMIDUM	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
382	IFOSFAMIDUM	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
383	IFOSFAMIDUM	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
384	IFOSFAMIDUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
385	IFOSFAMIDUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
386	IFOSFAMIDUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCZERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
387	IFOSFAMIDUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
388	IFOSFAMIDUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
389	IFOSFAMIDUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
390	IFOSFAMIDUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
391	IFOSFAMIDUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
392	IFOSFAMIDUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
393	IFOSFAMIDUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
394	IFOSFAMIDUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
395	IFOSFAMIDUM	C81	CHOROBA HODGKINA
396	IFOSFAMIDUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
397	IFOSFAMIDUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
398	IFOSFAMIDUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
399	IFOSFAMIDUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
400	IFOSFAMIDUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
401	IFOSFAMIDUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
402	IFOSFAMIDUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
403	IFOSFAMIDUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
404	IFOSFAMIDUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
405	IFOSFAMIDUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
406	IFOSFAMIDUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
407	IFOSFAMIDUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
408	IFOSFAMIDUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
409	IFOSFAMIDUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
410	IFOSFAMIDUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
411	IFOSFAMIDUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
412	IFOSFAMIDUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
413	IFOSFAMIDUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
414	IFOSFAMIDUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
415	IFOSFAMIDUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
416	IFOSFAMIDUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
417	IFOSFAMIDUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
418	IFOSFAMIDUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
419	IFOSFAMIDUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
420	IFOSFAMIDUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
421	IFOSFAMIDUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
422	IFOSFAMIDUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
423	IFOSFAMIDUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
424	IFOSFAMIDUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
425	IFOSFAMIDUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
426	IFOSFAMIDUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
427	IFOSFAMIDUM	C85.0	MIEŚAK LIMFATYCZNY
428	IFOSFAMIDUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
429	IFOSFAMIDUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
430	IFOSFAMIDUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
431	IFOSFAMIDUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
432	IFOSFAMIDUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
433	IFOSFAMIDUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
434	IFOSFAMIDUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
435	IFOSFAMIDUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
436	IFOSFAMIDUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
437	IFOSFAMIDUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
438	IFOSFAMIDUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
439	IFOSFAMIDUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI
440	IFOSFAMIDUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNAKOMÓRKOWA
441	IFOSFAMIDUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
442	IFOSFAMIDUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
443	IFOSFAMIDUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
444	IFOSFAMIDUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
445	IFOSFAMIDUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
446	IFOSFAMIDUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
447	IFOSFAMIDUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
448	IFOSFAMIDUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
449	IFOSFAMIDUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
450	IFOSFAMIDUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
451	IFOSFAMIDUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
452	IFOSFAMIDUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
453	IFOSFAMIDUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
454	IFOSFAMIDUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
455	IFOSFAMIDUM	C92.3	MIEŚAK SZPIKOWY
456	IFOSFAMIDUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
457	IFOSFAMIDUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
458	IFOSFAMIDUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
459	IFOSFAMIDUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
460	IFOSFAMIDUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
461	IFOSFAMIDUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
462	IFOSFAMIDUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
463	IFOSFAMIDUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
464	IFOSFAMIDUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
465	IFOSFAMIDUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
466	IFOSFAMIDUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
467	IFOSFAMIDUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
468	IFOSFAMIDUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
469	IFOSFAMIDUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
470	IFOSFAMIDUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
471	IFOSFAMIDUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
472	IFOSFAMIDUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
473	IFOSFAMIDUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
474	IFOSFAMIDUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
475	IFOSFAMIDUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
476	IFOSFAMIDUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
477	IFOSFAMIDUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
478	IFOSFAMIDUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
479	IFOSFAMIDUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
480	IFOSFAMIDUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
481	IFOSFAMIDUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
482	IFOSFAMIDUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
483	IFOSFAMIDUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
484	IFOSFAMIDUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
485	IFOSFAMIDUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
486	IFOSFAMIDUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
487	IFOSFAMIDUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
488	IFOSFAMIDUM	D01	RAKI IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
489	IFOSFAMIDUM	D01.0	OKRĘŻNICA
490	IFOSFAMIDUM	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
491	IFOSFAMIDUM	D01.2	ODBYTNICA
492	IFOSFAMIDUM	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
493	IFOSFAMIDUM	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
494	IFOSFAMIDUM	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
495	IFOSFAMIDUM	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
496	IFOSFAMIDUM	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
497	IFOSFAMIDUM	D03	CZERNIAK IN SITU
498	IFOSFAMIDUM	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
499	IFOSFAMIDUM	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
500	IFOSFAMIDUM	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
501	IFOSFAMIDUM	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
502	IFOSFAMIDUM	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
503	IFOSFAMIDUM	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
504	IFOSFAMIDUM	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
505	IFOSFAMIDUM	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
506	IFOSFAMIDUM	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
507	IFOSFAMIDUM	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
508	IFOSFAMIDUM	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
509	IFOSFAMIDUM	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
510	IFOSFAMIDUM	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
511	IFOSFAMIDUM	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
512	IFOSFAMIDUM	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
513	IFOSFAMIDUM	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
514	IFOSFAMIDUM	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
515	IFOSFAMIDUM	D07.1	SROM
516	IFOSFAMIDUM	D07.2	POCHWA
517	IFOSFAMIDUM	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
518	IFOSFAMIDUM	D07.4	PRĄCIE
519	IFOSFAMIDUM	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
520	IFOSFAMIDUM	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
521	IFOSFAMIDUM	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
522	IFOSFAMIDUM	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
523	IFOSFAMIDUM	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
524	IFOSFAMIDUM	D09.2	OKO
525	IFOSFAMIDUM	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
526	IFOSFAMIDUM	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
527	IFOSFAMIDUM	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
528	IFOSFAMIDUM	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
529	IFOSFAMIDUM	D10.0	WARGA
530	IFOSFAMIDUM	D10.1	JĘZYK
531	IFOSFAMIDUM	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
532	IFOSFAMIDUM	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
533	IFOSFAMIDUM	D10.4	MIGDAŁEK
534	IFOSFAMIDUM	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
535	IFOSFAMIDUM	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
536	IFOSFAMIDUM	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
537	IFOSFAMIDUM	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
538	IFOSFAMIDUM	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
539	IFOSFAMIDUM	D11.0	ŚLINIANKA PRZYSZNA
540	IFOSFAMIDUM	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
541	IFOSFAMIDUM	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
542	IFOSFAMIDUM	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY, ODBYTNICY, ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
543	IFOSFAMIDUM	D12.0	JELITO ŚLEPE
544	IFOSFAMIDUM	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
545	IFOSFAMIDUM	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
546	IFOSFAMIDUM	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
547	IFOSFAMIDUM	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
548	IFOSFAMIDUM	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
549	IFOSFAMIDUM	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
550	IFOSFAMIDUM	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
551	IFOSFAMIDUM	D12.8	ODBYTNICA
552	IFOSFAMIDUM	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
553	IFOSFAMIDUM	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
554	IFOSFAMIDUM	D13.0	PRZĘŁYK



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
555	IFOSFAMIDUM	D13.1	ŻOŁĄDEK
556	IFOSFAMIDUM	D13.2	DWUNASTNICA
557	IFOSFAMIDUM	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
558	IFOSFAMIDUM	D13.4	WĄTROBA
559	IFOSFAMIDUM	D13.5	DROGI ŻÓŁCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
560	IFOSFAMIDUM	D13.6	TRZUSTKA
561	IFOSFAMIDUM	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
562	IFOSFAMIDUM	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
563	IFOSFAMIDUM	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
564	IFOSFAMIDUM	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
565	IFOSFAMIDUM	D14.1	KRTAŃ
566	IFOSFAMIDUM	D14.2	TCHAWICA
567	IFOSFAMIDUM	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
568	IFOSFAMIDUM	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
569	IFOSFAMIDUM	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
570	IFOSFAMIDUM	D15.0	GRASICA
571	IFOSFAMIDUM	D15.1	SERCE
572	IFOSFAMIDUM	D15.2	SRÓDPIERSIE
573	IFOSFAMIDUM	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
574	IFOSFAMIDUM	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
575	IFOSFAMIDUM	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
576	IFOSFAMIDUM	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
577	IFOSFAMIDUM	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
578	IFOSFAMIDUM	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
579	IFOSFAMIDUM	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
580	IFOSFAMIDUM	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
581	IFOSFAMIDUM	D16.5	ŻUCHWA
582	IFOSFAMIDUM	D16.6	KRĘGOSŁUP

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
583	IFOSFAMIDUM	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
584	IFOSFAMIDUM	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
585	IFOSFAMIDUM	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
586	IFOSFAMIDUM	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
587	IFOSFAMIDUM	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
588	IFOSFAMIDUM	D20.1	OTRZEWNA
589	IFOSFAMIDUM	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
590	IFOSFAMIDUM	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
591	IFOSFAMIDUM	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
592	IFOSFAMIDUM	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
593	IFOSFAMIDUM	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
594	IFOSFAMIDUM	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
595	IFOSFAMIDUM	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
596	IFOSFAMIDUM	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
597	IFOSFAMIDUM	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
598	IFOSFAMIDUM	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
599	IFOSFAMIDUM	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
600	IFOSFAMIDUM	D28.0	SROM
601	IFOSFAMIDUM	D28.1	POCHWA
602	IFOSFAMIDUM	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
603	IFOSFAMIDUM	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
604	IFOSFAMIDUM	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
605	IFOSFAMIDUM	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
606	IFOSFAMIDUM	D29.0	PRĄCIE
607	IFOSFAMIDUM	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
608	IFOSFAMIDUM	D29.2	JĄDRO
609	IFOSFAMIDUM	D29.3	NAJĄDRZE
610	IFOSFAMIDUM	D29.4	MOSZNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
611	IFOSFAMIDUM	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
612	IFOSFAMIDUM	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
613	IFOSFAMIDUM	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
614	IFOSFAMIDUM	D30.0	NERKA
615	IFOSFAMIDUM	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
616	IFOSFAMIDUM	D30.2	MOCZOWÓD
617	IFOSFAMIDUM	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
618	IFOSFAMIDUM	D30.4	CEWKA MOCZOWA
619	IFOSFAMIDUM	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
620	IFOSFAMIDUM	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
621	IFOSFAMIDUM	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
622	IFOSFAMIDUM	D31.0	SPOJÓWKA
623	IFOSFAMIDUM	D31.1	ROGÓWKA
624	IFOSFAMIDUM	D31.2	SIATKÓWKA
625	IFOSFAMIDUM	D31.3	NACZYNIÓWKA
626	IFOSFAMIDUM	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
627	IFOSFAMIDUM	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
628	IFOSFAMIDUM	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
629	IFOSFAMIDUM	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
630	IFOSFAMIDUM	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
631	IFOSFAMIDUM	D32.0	OPONY MÓZGOWE
632	IFOSFAMIDUM	D32.1	OPONY RDZENIOWE
633	IFOSFAMIDUM	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
634	IFOSFAMIDUM	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
635	IFOSFAMIDUM	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
636	IFOSFAMIDUM	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
637	IFOSFAMIDUM	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
638	IFOSFAMIDUM	D33.3	NERWY CZASZKOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
639	IFOSFAMIDUM	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
640	IFOSFAMIDUM	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
641	IFOSFAMIDUM	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
642	IFOSFAMIDUM	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
643	IFOSFAMIDUM	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
644	IFOSFAMIDUM	D35.0	NADNERCZA
645	IFOSFAMIDUM	D35.1	PRZYTARCZYCE
646	IFOSFAMIDUM	D35.2	PRZYSADKA
647	IFOSFAMIDUM	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
648	IFOSFAMIDUM	D35.4	SZYSZYŃKA
649	IFOSFAMIDUM	D35.5	KLĘBEK SZYJNY
650	IFOSFAMIDUM	D35.6	CIAŁA PRZY AORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
651	IFOSFAMIDUM	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
652	IFOSFAMIDUM	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
653	IFOSFAMIDUM	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
654	IFOSFAMIDUM	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
655	IFOSFAMIDUM	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
656	IFOSFAMIDUM	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
657	IFOSFAMIDUM	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
658	IFOSFAMIDUM	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
659	IFOSFAMIDUM	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
660	IFOSFAMIDUM	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
661	IFOSFAMIDUM	D37.1	ŻOŁĄDEK
662	IFOSFAMIDUM	D37.2	JELITO CIENKIE
663	IFOSFAMIDUM	D37.3	JELIO ŚLEPE
664	IFOSFAMIDUM	D37.4	OKRĘŻNICA
665	IFOSFAMIDUM	D37.5	ODBYTNICA
666	IFOSFAMIDUM	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
667	IFOSFAMIDUM	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
668	IFOSFAMIDUM	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
669	IFOSFAMIDUM	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KŁATKI PIERSIOWEJ
670	IFOSFAMIDUM	D38.0	KRTAŃ
671	IFOSFAMIDUM	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
672	IFOSFAMIDUM	D38.2	OPLUCNA
673	IFOSFAMIDUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
674	IFOSFAMIDUM	D38.4	GRASICA
675	IFOSFAMIDUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
676	IFOSFAMIDUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
677	IFOSFAMIDUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
678	IFOSFAMIDUM	D39.0	MACICA
679	IFOSFAMIDUM	D39.1	JAJNIK
680	IFOSFAMIDUM	D39.2	ŁOŻYSKO
681	IFOSFAMIDUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
682	IFOSFAMIDUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
683	IFOSFAMIDUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
684	IFOSFAMIDUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
685	IFOSFAMIDUM	D40.1	JĄDRO
686	IFOSFAMIDUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
687	IFOSFAMIDUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
688	IFOSFAMIDUM	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
689	IFOSFAMIDUM	D41.0	NERKA
690	IFOSFAMIDUM	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
691	IFOSFAMIDUM	D41.2	MOCZOWÓD
692	IFOSFAMIDUM	D41.3	CEWKA MOCZOWA
693	IFOSFAMIDUM	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
694	IFOSFAMIDUM	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
695	IFOSFAMIDUM	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
696	IFOSFAMIDUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
697	IFOSFAMIDUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
698	IFOSFAMIDUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE
699	IFOSFAMIDUM	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
700	IFOSFAMIDUM	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
701	IFOSFAMIDUM	D43.0	MÓZG, NADNAMIAOTOWE
702	IFOSFAMIDUM	D43.1	MÓZG, PODNAMIAOTOWE
703	IFOSFAMIDUM	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
704	IFOSFAMIDUM	D43.3	NERWY CZASZKOWE
705	IFOSFAMIDUM	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
706	IFOSFAMIDUM	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
707	IFOSFAMIDUM	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
708	IFOSFAMIDUM	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
709	IFOSFAMIDUM	D44.0	TARCZYCA
710	IFOSFAMIDUM	D44.1	NADNERCZA
711	IFOSFAMIDUM	D44.2	PRZYTARCZYCE
712	IFOSFAMIDUM	D44.3	PRZYSADKA
713	IFOSFAMIDUM	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
714	IFOSFAMIDUM	D44.5	SZYSZYŃKA
715	IFOSFAMIDUM	D44.6	KLĘBEK SZYJNY
716	IFOSFAMIDUM	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYŻWOJOWE
717	IFOSFAMIDUM	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
718	IFOSFAMIDUM	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
719	IFOSFAMIDUM	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
720	IFOSFAMIDUM	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
721	IFOSFAMIDUM	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
722	IFOSFAMIDUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
723	IFOSFAMIDUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
724	IFOSFAMIDUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
725	IFOSFAMIDUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
726	IFOSFAMIDUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
727	IFOSFAMIDUM	D48.4	OTRZEWNA
728	IFOSFAMIDUM	D48.5	SKÓRA
729	IFOSFAMIDUM	D48.6	SUTEK
730	IFOSFAMIDUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
731	IFOSFAMIDUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
732	IFOSFAMIDUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
733	IFOSFAMIDUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
734	IFOSFAMIDUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
735	IFOSFAMIDUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
736	IFOSFAMIDUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
737	IFOSFAMIDUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
738	IFOSFAMIDUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
739	IFOSFAMIDUM	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
740	IFOSFAMIDUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
741	IFOSFAMIDUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.33.a.

## INTERFERONUM ALFA-2A

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	INTERFERONUM ALFA-2A	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
2.	INTERFERONUM ALFA-2A	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
3.	INTERFERONUM ALFA-2A	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
4.	INTERFERONUM ALFA-2A	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
5.	INTERFERONUM ALFA-2A	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
6.	INTERFERONUM ALFA-2A	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
7.	INTERFERONUM ALFA-2A	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
8.	INTERFERONUM ALFA-2A	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
9.	INTERFERONUM ALFA-2A	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
10.	INTERFERONUM ALFA-2A	C85.0	MIEŚSAK LIMFATYCZNY
11.	INTERFERONUM ALFA-2A	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
12.	INTERFERONUM ALFA-2A	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
13.	INTERFERONUM ALFA-2A	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
14.	INTERFERONUM ALFA-2A	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
15.	INTERFERONUM ALFA-2A	D18	NACZYNIANKI KRWIONOŚNE I NACZYNIANKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
16.	INTERFERONUM ALFA-2A	D18.0	NACZYNIANK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
17.	INTERFERONUM ALFA-2A	D18.1	NACZYNIANK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
18.	INTERFERONUM ALFA-2A	D45	CZERWIENICA PRAWDZIWA
19.	INTERFERONUM ALFA-2A	D47.1	PRZEWLEKŁA CHOROBA UKŁADU WYTWÓRCZEGO SZPIKU
20.	INTERFERONUM ALFA-2A	D75.2	NADPŁYTKOWOŚĆ SAMOISTNA



Załącznik C.33.b.

**INTERFERONUM ALFA-2A**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	INTERFERONUM ALFA-2A	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH

Załącznik C.34.

## INTERFERONUM ALFA-2B

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	INTERFERONUM ALFA-2B	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
2.	INTERFERONUM ALFA-2B	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
3.	INTERFERONUM ALFA-2B	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
4.	INTERFERONUM ALFA-2B	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
5.	INTERFERONUM ALFA-2B	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
6.	INTERFERONUM ALFA-2B	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
7.	INTERFERONUM ALFA-2B	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
8.	INTERFERONUM ALFA-2B	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
9.	INTERFERONUM ALFA-2B	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
10.	INTERFERONUM ALFA-2B	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
11.	INTERFERONUM ALFA-2B	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
12.	INTERFERONUM ALFA-2B	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
13.	INTERFERONUM ALFA-2B	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
14.	INTERFERONUM ALFA-2B	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
15.	INTERFERONUM ALFA-2B	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
16.	INTERFERONUM ALFA-2B	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
17.	INTERFERONUM ALFA-2B	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
18.	INTERFERONUM ALFA-2B	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
19.	INTERFERONUM ALFA-2B	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
20.	INTERFERONUM ALFA-2B	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
21.	INTERFERONUM ALFA-2B	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
22.	INTERFERONUM ALFA-2B	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
23.	INTERFERONUM ALFA-2B	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
24.	INTERFERONUM ALFA-2B	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
25.	INTERFERONUM ALFA-2B	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
26.	INTERFERONUM ALFA-2B	C90.0	SZPICZAK MNOGI
27.	INTERFERONUM ALFA-2B	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
28.	INTERFERONUM ALFA-2B	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
29.	INTERFERONUM ALFA-2B	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
30.	INTERFERONUM ALFA-2B	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
31.	INTERFERONUM ALFA-2B	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
32.	INTERFERONUM ALFA-2B	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
33.	INTERFERONUM ALFA-2B	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
34.	INTERFERONUM ALFA-2B	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
35.	INTERFERONUM ALFA-2B	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
36.	INTERFERONUM ALFA-2B	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
37.	INTERFERONUM ALFA-2B	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
38.	INTERFERONUM ALFA-2B	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
39.	INTERFERONUM ALFA-2B	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
40.	INTERFERONUM ALFA-2B	C92.3	MIEŚAK SZPIKOWY
41.	INTERFERONUM ALFA-2B	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
42.	INTERFERONUM ALFA-2B	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
43.	INTERFERONUM ALFA-2B	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
44.	INTERFERONUM ALFA-2B	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
45.	INTERFERONUM ALFA-2B	D45	CZERWIENICA PRAWDZIWA
46.	INTERFERONUM ALFA-2B	D47.1	PRZEWLEKŁA CHOROBA UKŁADU WYTWÓRCZEGO SZPIKU
47.	INTERFERONUM ALFA-2B	D75.2	NADPLYTKOWOŚĆ SAMOISTNA
48.	INTERFERONUM ALFA-2B	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
49.	INTERFERONUM ALFA-2B	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
50.	INTERFERONUM ALFA-2B	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
51.	INTERFERONUM ALFA-2B	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
52.	INTERFERONUM ALFA-2B	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
53.	INTERFERONUM ALFA-2B	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
54.	INTERFERONUM ALFA-2B	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
55.	INTERFERONUM ALFA-2B	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.35.

## IRINOTECANUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	IRINOTECANUM	C15	RAK PRZĘŁYKU
2.	IRINOTECANUM	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
3.	IRINOTECANUM	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
4.	IRINOTECANUM	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
5.	IRINOTECANUM	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
6.	IRINOTECANUM	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
7.	IRINOTECANUM	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
8.	IRINOTECANUM	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZĘŁYKU
9.	IRINOTECANUM	C15.9	PRZĘŁYK, NIEOKREŚŁONY
10.	IRINOTECANUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
11.	IRINOTECANUM	C16.0	WPUST
12.	IRINOTECANUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
13.	IRINOTECANUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
14.	IRINOTECANUM	C16.3	UJŚCIE ODŻWIERNIKA
15.	IRINOTECANUM	C16.4	ODŻWIERNIK
16.	IRINOTECANUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚŁONA
17.	IRINOTECANUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚŁONA
18.	IRINOTECANUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
19.	IRINOTECANUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚŁONY
20.	IRINOTECANUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
21.	IRINOTECANUM	C17.0	DWUNASTNICA
22.	IRINOTECANUM	C17.1	JELITO CZCZE
23.	IRINOTECANUM	C17.2	JELITO KRĘTE
24.	IRINOTECANUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
25.	IRINOTECANUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
26.	IRINOTECANUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
27.	IRINOTECANUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
28.	IRINOTECANUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
29.	IRINOTECANUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
30.	IRINOTECANUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
31.	IRINOTECANUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
32.	IRINOTECANUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
33.	IRINOTECANUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
34.	IRINOTECANUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
35.	IRINOTECANUM	C18.7	ESICA
36.	IRINOTECANUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
37.	IRINOTECANUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
38.	IRINOTECANUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
39.	IRINOTECANUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
40.	IRINOTECANUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
41.	IRINOTECANUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
42.	IRINOTECANUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
43.	IRINOTECANUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
44.	IRINOTECANUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
45.	IRINOTECANUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
46.	IRINOTECANUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
47.	IRINOTECANUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
48.	IRINOTECANUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
49.	IRINOTECANUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
50.	IRINOTECANUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
51.	IRINOTECANUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
52.	IRINOTECANUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
53.	IRINOTECANUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
54.	IRINOTECANUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
55.	IRINOTECANUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
56.	IRINOTECANUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
57.	IRINOTECANUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
58.	IRINOTECANUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
59.	IRINOTECANUM	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
60.	IRINOTECANUM	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
61.	IRINOTECANUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
62.	IRINOTECANUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
63.	IRINOTECANUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
64.	IRINOTECANUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
65.	IRINOTECANUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
66.	IRINOTECANUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
67.	IRINOTECANUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
68.	IRINOTECANUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
69.	IRINOTECANUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
70.	IRINOTECANUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
71.	IRINOTECANUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
72.	IRINOTECANUM	C41.1	ŻUCHWA
73.	IRINOTECANUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
74.	IRINOTECANUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
75.	IRINOTECANUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
76.	IRINOTECANUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
77.	IRINOTECANUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
78.	IRINOTECANUM	C46.9	MIĘSAK KAPOSI' EGO, NIEOKREŚLONY
79.	IRINOTECANUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
80.	IRINOTECANUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
81.	IRINOTECANUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
82.	IRINOTECANUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
83.	IRINOTECANUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
84.	IRINOTECANUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
85.	IRINOTECANUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
86.	IRINOTECANUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
87.	IRINOTECANUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
88.	IRINOTECANUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
89.	IRINOTECANUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
90.	IRINOTECANUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
91.	IRINOTECANUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
92.	IRINOTECANUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
93.	IRINOTECANUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
94.	IRINOTECANUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
95.	IRINOTECANUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
96.	IRINOTECANUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
97.	IRINOTECANUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
98.	IRINOTECANUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
99.	IRINOTECANUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
100.	IRINOTECANUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
101.	IRINOTECANUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
102.	IRINOTECANUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
103.	IRINOTECANUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
104.	IRINOTECANUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
105.	IRINOTECANUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
106.	IRINOTECANUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
107.	IRINOTECANUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICĘ SZYJKI MACICY
108.	IRINOTECANUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
109.	IRINOTECANUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
110.	IRINOTECANUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
111.	IRINOTECANUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
112.	IRINOTECANUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
113.	IRINOTECANUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
114.	IRINOTECANUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
115.	IRINOTECANUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
116.	IRINOTECANUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
117.	IRINOTECANUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
118.	IRINOTECANUM	C67.7	MOCZOWNIK
119.	IRINOTECANUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
120.	IRINOTECANUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
121.	IRINOTECANUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
122.	IRINOTECANUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
123.	IRINOTECANUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
124.	IRINOTECANUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
125.	IRINOTECANUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
126.	IRINOTECANUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
127.	IRINOTECANUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
128.	IRINOTECANUM	C71.6	MÓZDŻEK
129.	IRINOTECANUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
130.	IRINOTECANUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
131.	IRINOTECANUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
132.	IRINOTECANUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
133.	IRINOTECANUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
134.	IRINOTECANUM	C72.1	OGON KOŃSKI
135.	IRINOTECANUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
136.	IRINOTECANUM	C72.3	NERW WZROKOWY
137.	IRINOTECANUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
138.	IRINOTECANUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
139.	IRINOTECANUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
140.	IRINOTECANUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE



Załącznik C.36.

## ISOTRETINOINUM

L.p.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	ISOTRETINOINUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
2.	ISOTRETINOINUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
3.	ISOTRETINOINUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
4.	ISOTRETINOINUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
5.	ISOTRETINOINUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
6.	ISOTRETINOINUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
7.	ISOTRETINOINUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
8.	ISOTRETINOINUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
9.	ISOTRETINOINUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
10.	ISOTRETINOINUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
11.	ISOTRETINOINUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
12.	ISOTRETINOINUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
13.	ISOTRETINOINUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
14.	ISOTRETINOINUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
15.	ISOTRETINOINUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
16.	ISOTRETINOINUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
17.	ISOTRETINOINUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
18.	ISOTRETINOINUM	C74.0	KORA NADNERCZY
19.	ISOTRETINOINUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
20.	ISOTRETINOINUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
21.	ISOTRETINOINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA

Załącznik C.37.

LANREOTIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	LANREOTIDUM	C15	RAK PRZELYKU
2.	LANREOTIDUM	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZELYKU
3.	LANREOTIDUM	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZELYKU
4.	LANREOTIDUM	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZELYKU
5.	LANREOTIDUM	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
6.	LANREOTIDUM	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
7.	LANREOTIDUM	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
8.	LANREOTIDUM	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZELYKU
9.	LANREOTIDUM	C15.9	PRZELYK, NIEOKREŚLONY
10.	LANREOTIDUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
11.	LANREOTIDUM	C16.0	WPUST
12.	LANREOTIDUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
13.	LANREOTIDUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
14.	LANREOTIDUM	C16.3	UJŚCIE ODŻWIERNIKA
15.	LANREOTIDUM	C16.4	ODŻWIERNIK
16.	LANREOTIDUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
17.	LANREOTIDUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
18.	LANREOTIDUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
19.	LANREOTIDUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
20.	LANREOTIDUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
21.	LANREOTIDUM	C17.0	DWUNASTNICA
22.	LANREOTIDUM	C17.1	JELITO CZCZE
23.	LANREOTIDUM	C17.2	JELITO KRĘTE
24.	LANREOTIDUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
25.	LANREOTIDUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
26.	LANREOTIDUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
27.	LANREOTIDUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
28.	LANREOTIDUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
29.	LANREOTIDUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
30.	LANREOTIDUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
31.	LANREOTIDUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
32.	LANREOTIDUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
33.	LANREOTIDUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
34.	LANREOTIDUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
35.	LANREOTIDUM	C18.7	ESICA
36.	LANREOTIDUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
37.	LANREOTIDUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
38.	LANREOTIDUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
39.	LANREOTIDUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
40.	LANREOTIDUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
41.	LANREOTIDUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
42.	LANREOTIDUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
43.	LANREOTIDUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
44.	LANREOTIDUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
45.	LANREOTIDUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
46.	LANREOTIDUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
47.	LANREOTIDUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
48.	LANREOTIDUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
49.	LANREOTIDUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
50.	LANREOTIDUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
51.	LANREOTIDUM	C26.1	ŚLEDZIONA
52.	LANREOTIDUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
53.	LANREOTIDUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
54.	LANREOTIDUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
55.	LANREOTIDUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
56.	LANREOTIDUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
57.	LANREOTIDUM	C34.2	PLAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
58.	LANREOTIDUM	C34.3	PLAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
59.	LANREOTIDUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
60.	LANREOTIDUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
61.	LANREOTIDUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
62.	LANREOTIDUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
63.	LANREOTIDUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
64.	LANREOTIDUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
65.	LANREOTIDUM	C75.3	SZYSZYNKA
66.	LANREOTIDUM	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
67.	LANREOTIDUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
68.	LANREOTIDUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
69.	LANREOTIDUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
70.	LANREOTIDUM	E34	INNE ZABURZENIA ENDOKRYNOLOGICZNE
71.	LANREOTIDUM	E34.0	ZESPÓŁ RAKOWIAKA
72.	LANREOTIDUM	E34.1	INNE NADMIERNE WYDZIELANIE HORMONÓW POCHODZENIA JELITOWEGO
73.	LANREOTIDUM	E34.2	EKTOPOWE WYDZIELANIE HORMONÓW, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE
74.	LANREOTIDUM	E34.3	KARŁOWATOŚĆ, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
75.	LANREOTIDUM	E34.4	KONSTYTUCJONALNY WYSOKI WZROST
76.	LANREOTIDUM	E34.5	ZESPÓŁ OPORNOŚCI ANDROGENNEJ
77.	LANREOTIDUM	E34.8	INNE OKREŚLONE ZABURZENIA WEWNĄTRZWYDZIELNICZE
78.	LANREOTIDUM	E34.9	ZABURZENIA WEWNĄTRZWYDZIELNICZE, NIEOKREŚLONE

Załącznik C.39.

## MELPHALANUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	MELPHALANUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
2.	MELPHALANUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
3.	MELPHALANUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
4.	MELPHALANUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
5.	MELPHALANUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
6.	MELPHALANUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
7.	MELPHALANUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
8.	MELPHALANUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
9.	MELPHALANUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
10.	MELPHALANUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
11.	MELPHALANUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
12.	MELPHALANUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
13.	MELPHALANUM	C81	CHOROBA HODGKINA
14.	MELPHALANUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
15.	MELPHALANUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
16.	MELPHALANUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
17.	MELPHALANUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
18.	MELPHALANUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
19.	MELPHALANUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
20.	MELPHALANUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
21.	MELPHALANUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
22.	MELPHALANUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
23.	MELPHALANUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24.	MELPHALANUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
25.	MELPHALANUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
26.	MELPHALANUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
27.	MELPHALANUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
28.	MELPHALANUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
29.	MELPHALANUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
30.	MELPHALANUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
31.	MELPHALANUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
32.	MELPHALANUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
33.	MELPHALANUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
34.	MELPHALANUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
35.	MELPHALANUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
36.	MELPHALANUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
37.	MELPHALANUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
38.	MELPHALANUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
39.	MELPHALANUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
40.	MELPHALANUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
41.	MELPHALANUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
42.	MELPHALANUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
43.	MELPHALANUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
44.	MELPHALANUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
45.	MELPHALANUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
46.	MELPHALANUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
47.	MELPHALANUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
48.	MELPHALANUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
49.	MELPHALANUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
50.	MELPHALANUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI
51.	MELPHALANUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
52.	MELPHALANUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
53.	MELPHALANUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
54.	MELPHALANUM	D45	CZERWIENICA PRAWDZIWA
55.	MELPHALANUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
56.	MELPHALANUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
57.	MELPHALANUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
58.	MELPHALANUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
59.	MELPHALANUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
60.	MELPHALANUM	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBOWATYCH
61.	MELPHALANUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
62.	MELPHALANUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.40.

MERCAPTOPURINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	MERCAPTOPURINUM	C81	CHOROBA HODGKINA
2.	MERCAPTOPURINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
3.	MERCAPTOPURINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
4.	MERCAPTOPURINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
5.	MERCAPTOPURINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
6.	MERCAPTOPURINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
7.	MERCAPTOPURINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
8.	MERCAPTOPURINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
9.	MERCAPTOPURINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
10.	MERCAPTOPURINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
11.	MERCAPTOPURINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
12.	MERCAPTOPURINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
13.	MERCAPTOPURINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
14.	MERCAPTOPURINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
15.	MERCAPTOPURINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
16.	MERCAPTOPURINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
17.	MERCAPTOPURINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
18.	MERCAPTOPURINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
19.	MERCAPTOPURINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
20.	MERCAPTOPURINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
21.	MERCAPTOPURINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
22.	MERCAPTOPURINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
23.	MERCAPTOPURINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24.	MERCAPTOPURINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
25.	MERCAPTOPURINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
26.	MERCAPTOPURINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
27.	MERCAPTOPURINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
28.	MERCAPTOPURINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
29.	MERCAPTOPURINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
30.	MERCAPTOPURINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
31.	MERCAPTOPURINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
32.	MERCAPTOPURINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
33.	MERCAPTOPURINUM	C85.0	MIEŚSAK LIMFATYCZNY
34.	MERCAPTOPURINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
35.	MERCAPTOPURINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
36.	MERCAPTOPURINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
37.	MERCAPTOPURINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
38.	MERCAPTOPURINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
39.	MERCAPTOPURINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
40.	MERCAPTOPURINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
41.	MERCAPTOPURINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
42.	MERCAPTOPURINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
43.	MERCAPTOPURINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
44.	MERCAPTOPURINUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
45.	MERCAPTOPURINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
46.	MERCAPTOPURINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
47.	MERCAPTOPURINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
48.	MERCAPTOPURINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
49.	MERCAPTOPURINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
50.	MERCAPTOPURINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
51.	MERCAPTOPURINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
52.	MERCAPTOPURINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
53.	MERCAPTOPURINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
54.	MERCAPTOPURINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
55.	MERCAPTOPURINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
56.	MERCAPTOPURINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
57.	MERCAPTOPURINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
58.	MERCAPTOPURINUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
59.	MERCAPTOPURINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
60.	MERCAPTOPURINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
61.	MERCAPTOPURINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
62.	MERCAPTOPURINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
63.	MERCAPTOPURINUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
64.	MERCAPTOPURINUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
65.	MERCAPTOPURINUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
66.	MERCAPTOPURINUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
67.	MERCAPTOPURINUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
68.	MERCAPTOPURINUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
69.	MERCAPTOPURINUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
70.	MERCAPTOPURINUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
71.	MERCAPTOPURINUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
72.	MERCAPTOPURINUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
73.	MERCAPTOPURINUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
74.	MERCAPTOPURINUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
75.	MERCAPTOPURINUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
76.	MERCAPTOPURINUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
77.	MERCAPTOPURINUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
78.	MERCAPTOPURINUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
79.	MERCAPTOPURINUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
80.	MERCAPTOPURINUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
81.	MERCAPTOPURINUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
82.	MERCAPTOPURINUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
83.	MERCAPTOPURINUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
84.	MERCAPTOPURINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
85.	MERCAPTOPURINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
86.	MERCAPTOPURINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
87.	MERCAPTOPURINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
88.	MERCAPTOPURINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
89.	MERCAPTOPURINUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
90.	MERCAPTOPURINUM	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
91.	MERCAPTOPURINUM	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
92.	MERCAPTOPURINUM	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
93.	MERCAPTOPURINUM	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
94.	MERCAPTOPURINUM	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
95.	MERCAPTOPURINUM	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
96.	MERCAPTOPURINUM	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
97.	MERCAPTOPURINUM	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
98.	MERCAPTOPURINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
99.	MERCAPTOPURINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
100.	MERCAPTOPURINUM	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
101.	MERCAPTOPURINUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
102.	MERCAPTOPURINUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
103.	MERCAPTOPURINUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
104.	MERCAPTOPURINUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
105.	MERCAPTOPURINUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
106.	MERCAPTOPURINUM	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
107.	MERCAPTOPURINUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
108.	MERCAPTOPURINUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.41.

METHOTREXATUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	METHOTREXATUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2.	METHOTREXATUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3.	METHOTREXATUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4.	METHOTREXATUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5.	METHOTREXATUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6.	METHOTREXATUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7.	METHOTREXATUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8.	METHOTREXATUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9.	METHOTREXATUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10.	METHOTREXATUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11.	METHOTREXATUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12.	METHOTREXATUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13.	METHOTREXATUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14.	METHOTREXATUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15.	METHOTREXATUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16.	METHOTREXATUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17.	METHOTREXATUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18.	METHOTREXATUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19.	METHOTREXATUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20.	METHOTREXATUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21.	METHOTREXATUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22.	METHOTREXATUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE
23.	METHOTREXATUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE
24.	METHOTREXATUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
25.	METHOTREXATUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26.	METHOTREXATUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27.	METHOTREXATUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28.	METHOTREXATUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29.	METHOTREXATUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30.	METHOTREXATUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31.	METHOTREXATUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32.	METHOTREXATUM	C05.2	JĘZYCZEK
33.	METHOTREXATUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34.	METHOTREXATUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35.	METHOTREXATUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36.	METHOTREXATUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37.	METHOTREXATUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38.	METHOTREXATUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39.	METHOTREXATUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40.	METHOTREXATUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41.	METHOTREXATUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42.	METHOTREXATUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43.	METHOTREXATUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44.	METHOTREXATUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45.	METHOTREXATUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46.	METHOTREXATUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47.	METHOTREXATUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48.	METHOTREXATUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49.	METHOTREXATUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50.	METHOTREXATUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51.	METHOTREXATUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52.	METHOTREXATUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
53.	METHOTREXATUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54.	METHOTREXATUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55.	METHOTREXATUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56.	METHOTREXATUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57.	METHOTREXATUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58.	METHOTREXATUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59.	METHOTREXATUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60.	METHOTREXATUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61.	METHOTREXATUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62.	METHOTREXATUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63.	METHOTREXATUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64.	METHOTREXATUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65.	METHOTREXATUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (PATRZ )
66.	METHOTREXATUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67.	METHOTREXATUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZACHYLKA GRUSZKOWATEGO
68.	METHOTREXATUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69.	METHOTREXATUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70.	METHOTREXATUM	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71.	METHOTREXATUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72.	METHOTREXATUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73.	METHOTREXATUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74.	METHOTREXATUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75.	METHOTREXATUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
76.	METHOTREXATUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
77.	METHOTREXATUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
78.	METHOTREXATUM	C30.0	JAMA NOSOWA
79.	METHOTREXATUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
80.	METHOTREXATUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
81.	METHOTREXATUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
82.	METHOTREXATUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
83.	METHOTREXATUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
84.	METHOTREXATUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
85.	METHOTREXATUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
86.	METHOTREXATUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
87.	METHOTREXATUM	C32	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KRTANI
88.	METHOTREXATUM	C32.0	GŁOŚNIA
89.	METHOTREXATUM	C32.1	NAGŁOŚNIA
90.	METHOTREXATUM	C32.2	JAMA PODGŁOŚNIOWA
91.	METHOTREXATUM	C32.3	CHRZĄSTKI KRTANI
92.	METHOTREXATUM	C32.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KRTANI
93.	METHOTREXATUM	C32.9	KRTAŃ, NIEOKREŚLONA
94.	METHOTREXATUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
95.	METHOTREXATUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
96.	METHOTREXATUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
97.	METHOTREXATUM	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
98.	METHOTREXATUM	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
99.	METHOTREXATUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
100.	METHOTREXATUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
101.	METHOTREXATUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
102.	METHOTREXATUM	C38.0	SERCE
103.	METHOTREXATUM	C38.1	ŚRÓDPIERSIE PRZEDNIE
104.	METHOTREXATUM	C38.2	ŚRÓDPIERSIE TYLNE
105.	METHOTREXATUM	C38.3	ŚRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
106.	METHOTREXATUM	C38.4	OPLUCNA
107.	METHOTREXATUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
108.	METHOTREXATUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
109.	METHOTREXATUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
110.	METHOTREXATUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KŁATKI PIERSIOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
111.	METHOTREXATUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
112.	METHOTREXATUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
113.	METHOTREXATUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
114.	METHOTREXATUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
115.	METHOTREXATUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
116.	METHOTREXATUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
117.	METHOTREXATUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
118.	METHOTREXATUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
119.	METHOTREXATUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
120.	METHOTREXATUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
121.	METHOTREXATUM	C41.1	ŻUCHWA
122.	METHOTREXATUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
123.	METHOTREXATUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
124.	METHOTREXATUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
125.	METHOTREXATUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
126.	METHOTREXATUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
127.	METHOTREXATUM	C44	INNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE SKÓRY
128.	METHOTREXATUM	C44.0	SKÓRA WARGI
129.	METHOTREXATUM	C44.1	SKÓRA POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
130.	METHOTREXATUM	C44.2	SKÓRA UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
131.	METHOTREXATUM	C44.3	SKÓRA INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
132.	METHOTREXATUM	C44.4	SKÓRA OWŁOSIONA GŁOWY I SZYI
133.	METHOTREXATUM	C44.5	SKÓRA TUŁOWIA
134.	METHOTREXATUM	C44.6	SKÓRA KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
135.	METHOTREXATUM	C44.7	SKÓRA KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
136.	METHOTREXATUM	C44.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE OKREŚLONE KODAMI
137.	METHOTREXATUM	C44.9	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
138.	METHOTREXATUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
139.	METHOTREXATUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
140.	METHOTREXATUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
141.	METHOTREXATUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
142.	METHOTREXATUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
143.	METHOTREXATUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
144.	METHOTREXATUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
145.	METHOTREXATUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
146.	METHOTREXATUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
147.	METHOTREXATUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
148.	METHOTREXATUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
149.	METHOTREXATUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
150.	METHOTREXATUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
151.	METHOTREXATUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
152.	METHOTREXATUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
153.	METHOTREXATUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
154.	METHOTREXATUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
155.	METHOTREXATUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
156.	METHOTREXATUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
157.	METHOTREXATUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
158.	METHOTREXATUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
159.	METHOTREXATUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
160.	METHOTREXATUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
161.	METHOTREXATUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
162.	METHOTREXATUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
163.	METHOTREXATUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
164.	METHOTREXATUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
165.	METHOTREXATUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
166.	METHOTREXATUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
167.	METHOTREXATUM	C57.2	WIEZADŁO OBLĘ MACICY
168.	METHOTREXATUM	C57.3	PRZYMATICZA
169.	METHOTREXATUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
170.	METHOTREXATUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
171.	METHOTREXATUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
172.	METHOTREXATUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
173.	METHOTREXATUM	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA
174.	METHOTREXATUM	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA
175.	METHOTREXATUM	C60.0	NAPLETEK
176.	METHOTREXATUM	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA
177.	METHOTREXATUM	C60.2	TRZON PRĄCIA
178.	METHOTREXATUM	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA
179.	METHOTREXATUM	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE
180.	METHOTREXATUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
181.	METHOTREXATUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
182.	METHOTREXATUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
183.	METHOTREXATUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
184.	METHOTREXATUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
185.	METHOTREXATUM	C63.0	NAJĄDRZE
186.	METHOTREXATUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
187.	METHOTREXATUM	C63.2	MOSZNA
188.	METHOTREXATUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
189.	METHOTREXATUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
190.	METHOTREXATUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
191.	METHOTREXATUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
192.	METHOTREXATUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
193.	METHOTREXATUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
194.	METHOTREXATUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
195.	METHOTREXATUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
196.	METHOTREXATUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
197.	METHOTREXATUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
198.	METHOTREXATUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
199.	METHOTREXATUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
200.	METHOTREXATUM	C67.7	MOCZOWNIK
201.	METHOTREXATUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
202.	METHOTREXATUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
203.	METHOTREXATUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
204.	METHOTREXATUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
205.	METHOTREXATUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
206.	METHOTREXATUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
207.	METHOTREXATUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
208.	METHOTREXATUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
209.	METHOTREXATUM	C71.6	MÓZDŻEK
210.	METHOTREXATUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
211.	METHOTREXATUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
212.	METHOTREXATUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
213.	METHOTREXATUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
214.	METHOTREXATUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
215.	METHOTREXATUM	C72.1	OGON KOŃSKI
216.	METHOTREXATUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
217.	METHOTREXATUM	C72.3	NERW WZROKOWY
218.	METHOTREXATUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
219.	METHOTREXATUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
220.	METHOTREXATUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
221.	METHOTREXATUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
222.	METHOTREXATUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
223.	METHOTREXATUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
224.	METHOTREXATUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
225.	METHOTREXATUM	C76.2	BRZUCH
226.	METHOTREXATUM	C76.3	MIEDNICA
227.	METHOTREXATUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
228.	METHOTREXATUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
229.	METHOTREXATUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
230.	METHOTREXATUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
231.	METHOTREXATUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
232.	METHOTREXATUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
233.	METHOTREXATUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
234.	METHOTREXATUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
235.	METHOTREXATUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
236.	METHOTREXATUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
237.	METHOTREXATUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
238.	METHOTREXATUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
239.	METHOTREXATUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
240.	METHOTREXATUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
241.	METHOTREXATUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
242.	METHOTREXATUM	C81	CHOROBA HODGKINA
243.	METHOTREXATUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
244.	METHOTREXATUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
245.	METHOTREXATUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
246.	METHOTREXATUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
247.	METHOTREXATUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
248.	METHOTREXATUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
249.	METHOTREXATUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
250.	METHOTREXATUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
251.	METHOTREXATUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
252.	METHOTREXATUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
253.	METHOTREXATUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
254.	METHOTREXATUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
255.	METHOTREXATUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
256.	METHOTREXATUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
257.	METHOTREXATUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
258.	METHOTREXATUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
259.	METHOTREXATUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
260.	METHOTREXATUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
261.	METHOTREXATUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
262.	METHOTREXATUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
263.	METHOTREXATUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
264.	METHOTREXATUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
265.	METHOTREXATUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
266.	METHOTREXATUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
267.	METHOTREXATUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
268.	METHOTREXATUM	C84.1	CHOROBA SEZARY'EGO
269.	METHOTREXATUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
270.	METHOTREXATUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
271.	METHOTREXATUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
272.	METHOTREXATUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
273.	METHOTREXATUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
274.	METHOTREXATUM	C85.0	MIEŚSAK LIMFATYCZNY
275.	METHOTREXATUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
276.	METHOTREXATUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
277.	METHOTREXATUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
278.	METHOTREXATUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
279.	METHOTREXATUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
280.	METHOTREXATUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
281.	METHOTREXATUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
282.	METHOTREXATUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
283.	METHOTREXATUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
284.	METHOTREXATUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
285.	METHOTREXATUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
286.	METHOTREXATUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
287.	METHOTREXATUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
288.	METHOTREXATUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
289.	METHOTREXATUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
290.	METHOTREXATUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
291.	METHOTREXATUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
292.	METHOTREXATUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
293.	METHOTREXATUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
294.	METHOTREXATUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
295.	METHOTREXATUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
296.	METHOTREXATUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
297.	METHOTREXATUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
298.	METHOTREXATUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
299.	METHOTREXATUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
300.	METHOTREXATUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
301.	METHOTREXATUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
302.	METHOTREXATUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
303.	METHOTREXATUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
304.	METHOTREXATUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
305.	METHOTREXATUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
306.	METHOTREXATUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
307.	METHOTREXATUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
308.	METHOTREXATUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
309.	METHOTREXATUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
310.	METHOTREXATUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
311.	METHOTREXATUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
312.	METHOTREXATUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
313.	METHOTREXATUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
314.	METHOTREXATUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
315.	METHOTREXATUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
316.	METHOTREXATUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
317.	METHOTREXATUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
318.	METHOTREXATUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
319.	METHOTREXATUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
320.	METHOTREXATUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
321.	METHOTREXATUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
322.	METHOTREXATUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
323.	METHOTREXATUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
324.	METHOTREXATUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNÝCH
325.	METHOTREXATUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
326.	METHOTREXATUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
327.	METHOTREXATUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
328.	METHOTREXATUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
329.	METHOTREXATUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNÝCH
330.	METHOTREXATUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNÝCH, NIEOKREŚLONE
331.	METHOTREXATUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
332.	METHOTREXATUM	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
333.	METHOTREXATUM	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
334.	METHOTREXATUM	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
335.	METHOTREXATUM	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
336.	METHOTREXATUM	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
337.	METHOTREXATUM	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
338.	METHOTREXATUM	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
339.	METHOTREXATUM	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
340.	METHOTREXATUM	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
341.	METHOTREXATUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
342.	METHOTREXATUM	D38.4	GRASICA
343.	METHOTREXATUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
344.	METHOTREXATUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
345.	METHOTREXATUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
346.	METHOTREXATUM	D39.0	MACICA
347.	METHOTREXATUM	D39.1	JAJNIK
348.	METHOTREXATUM	D39.2	CIAŻOWA CHOROBA TROFOBlastyczna
349.	METHOTREXATUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
350.	METHOTREXATUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
351.	METHOTREXATUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
352.	METHOTREXATUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
353.	METHOTREXATUM	D40.1	JĄDRO
354.	METHOTREXATUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
355.	METHOTREXATUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
356.	METHOTREXATUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
357.	METHOTREXATUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
358.	METHOTREXATUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE
359.	METHOTREXATUM	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
360.	METHOTREXATUM	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
361.	METHOTREXATUM	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
362.	METHOTREXATUM	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
363.	METHOTREXATUM	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
364.	METHOTREXATUM	D43.3	NERWY CZASZKOWE
365.	METHOTREXATUM	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
366.	METHOTREXATUM	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
367.	METHOTREXATUM	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
368.	METHOTREXATUM	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
369.	METHOTREXATUM	D44.5	SZYSZYŃKA
370.	METHOTREXATUM	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
371.	METHOTREXATUM	D46	ZESPOŁY MIEŁODYSPLASTYCZNE
372.	METHOTREXATUM	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
373.	METHOTREXATUM	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
374.	METHOTREXATUM	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
375.	METHOTREXATUM	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
376.	METHOTREXATUM	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
377.	METHOTREXATUM	D46.7	INNE ZESPOŁY MIEŁODYSPLASTYCZNE
378.	METHOTREXATUM	D46.9	ZESPÓŁ MIEŁODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
379.	METHOTREXATUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
380.	METHOTREXATUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
381.	METHOTREXATUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
382.	METHOTREXATUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
383.	METHOTREXATUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
384.	METHOTREXATUM	D48.4	OTRZEWNA
385.	METHOTREXATUM	D48.5	SKÓRA
386.	METHOTREXATUM	D48.6	SUTEK
387.	METHOTREXATUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
388.	METHOTREXATUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
389.	METHOTREXATUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
390.	METHOTREXATUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
391.	METHOTREXATUM	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
392.	METHOTREXATUM	O01	ZAŚNIAD GRONIASTY
393.	METHOTREXATUM	O01.0	KLASYCZNY ZAŚNIAD GRONIASTY
394.	METHOTREXATUM	O01.1	NIEZUPEŁNY LUB CZĘŚCIOWY ZAŚNIAD GRONIASTY
395.	METHOTREXATUM	O01.9	ZAŚNIAD GRONIASTY NIEOKREŚLONY
396.	METHOTREXATUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
397.	METHOTREXATUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
398.	METHOTREXATUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
399.	METHOTREXATUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
400.	METHOTREXATUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
401.	METHOTREXATUM	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
402.	METHOTREXATUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
403.	METHOTREXATUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.42.

## MITOMYCINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	MITOMYCINUM	C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZELYKU
2.	MITOMYCINUM	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZELYKU
3.	MITOMYCINUM	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZELYKU
4.	MITOMYCINUM	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZELYKU
5.	MITOMYCINUM	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
6.	MITOMYCINUM	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
7.	MITOMYCINUM	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
8.	MITOMYCINUM	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZELYKU
9.	MITOMYCINUM	C15.9	PRZELYK, NIEOKREŚLONY
10.	MITOMYCINUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
11.	MITOMYCINUM	C16.0	WPUST
12.	MITOMYCINUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
13.	MITOMYCINUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
14.	MITOMYCINUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
15.	MITOMYCINUM	C16.4	ODŹWIERNIK
16.	MITOMYCINUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
17.	MITOMYCINUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
18.	MITOMYCINUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
19.	MITOMYCINUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
20.	MITOMYCINUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
21.	MITOMYCINUM	C17.0	DWUNASTNICA
22.	MITOMYCINUM	C17.1	JELITO CZCZE
23.	MITOMYCINUM	C17.2	JELITO KRĘTE
24.	MITOMYCINUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
25.	MITOMYCINUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
26.	MITOMYCINUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
27.	MITOMYCINUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
28.	MITOMYCINUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
29.	MITOMYCINUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
30.	MITOMYCINUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
31.	MITOMYCINUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
32.	MITOMYCINUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
33.	MITOMYCINUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
34.	MITOMYCINUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
35.	MITOMYCINUM	C18.7	ESICA
36.	MITOMYCINUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
37.	MITOMYCINUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
38.	MITOMYCINUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
39.	MITOMYCINUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
40.	MITOMYCINUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
41.	MITOMYCINUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
42.	MITOMYCINUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
43.	MITOMYCINUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
44.	MITOMYCINUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
45.	MITOMYCINUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
46.	MITOMYCINUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
47.	MITOMYCINUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
48.	MITOMYCINUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
49.	MITOMYCINUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
50.	MITOMYCINUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
51.	MITOMYCINUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
52.	MITOMYCINUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
53.	MITOMYCINUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓLCIOWEGO
54.	MITOMYCINUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓLCIOWYCH
55.	MITOMYCINUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓLCIOWE
56.	MITOMYCINUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
57.	MITOMYCINUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓLCIOWYCH
58.	MITOMYCINUM	C24.9	DROGI ŻÓLCIOWE, NIEOKREŚLONE
59.	MITOMYCINUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
60.	MITOMYCINUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
61.	MITOMYCINUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
62.	MITOMYCINUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
63.	MITOMYCINUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
64.	MITOMYCINUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
65.	MITOMYCINUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
66.	MITOMYCINUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
67.	MITOMYCINUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
68.	MITOMYCINUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
69.	MITOMYCINUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
70.	MITOMYCINUM	C26.1	ŚLEDZIONA
71.	MITOMYCINUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
72.	MITOMYCINUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
73.	MITOMYCINUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
74.	MITOMYCINUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
75.	MITOMYCINUM	C34.1	PLAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
76.	MITOMYCINUM	C34.2	PLAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
77.	MITOMYCINUM	C34.3	PLAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
78.	MITOMYCINUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
79.	MITOMYCINUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
80.	MITOMYCINUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
81.	MITOMYCINUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
82.	MITOMYCINUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
83.	MITOMYCINUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
84.	MITOMYCINUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
85.	MITOMYCINUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
86.	MITOMYCINUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
87.	MITOMYCINUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
88.	MITOMYCINUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
89.	MITOMYCINUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
90.	MITOMYCINUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
91.	MITOMYCINUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
92.	MITOMYCINUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
93.	MITOMYCINUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
94.	MITOMYCINUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
95.	MITOMYCINUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
96.	MITOMYCINUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
97.	MITOMYCINUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
98.	MITOMYCINUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
99.	MITOMYCINUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
100.	MITOMYCINUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
101.	MITOMYCINUM	C51	RAK SROMU
102.	MITOMYCINUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
103.	MITOMYCINUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
104.	MITOMYCINUM	C51.2	ŁECHTACZKA
105.	MITOMYCINUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
106.	MITOMYCINUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
107.	MITOMYCINUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
108.	MITOMYCINUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
109.	MITOMYCINUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
110.	MITOMYCINUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
111.	MITOMYCINUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
112.	MITOMYCINUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
113.	MITOMYCINUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
114.	MITOMYCINUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
115.	MITOMYCINUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
116.	MITOMYCINUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
117.	MITOMYCINUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
118.	MITOMYCINUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
119.	MITOMYCINUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
120.	MITOMYCINUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
121.	MITOMYCINUM	C67.7	MOCZOWNIK
122.	MITOMYCINUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
123.	MITOMYCINUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.43.

MITOTANUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	MITOTANUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
2.	MITOTANUM	C74.0	KORA NADNERCZY
3.	MITOTANUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
4.	MITOTANUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
5.	MITOTANUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
6.	MITOTANUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
7.	MITOTANUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
8.	MITOTANUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
9.	MITOTANUM	C75.3	SZYSZYŃKA
10.	MITOTANUM	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
11.	MITOTANUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
12.	MITOTANUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
13.	MITOTANUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.45.a.

## OCTREOTIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	OCTREOTIDUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
2.	OCTREOTIDUM	C16.0	WPUST
3.	OCTREOTIDUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
4.	OCTREOTIDUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
5.	OCTREOTIDUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
6.	OCTREOTIDUM	C16.4	ODŹWIERNIK
7.	OCTREOTIDUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
8.	OCTREOTIDUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
9.	OCTREOTIDUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
10.	OCTREOTIDUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
11.	OCTREOTIDUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
12.	OCTREOTIDUM	C17.0	DWUNASTNICA
13.	OCTREOTIDUM	C17.1	JELITO CZCZE
14.	OCTREOTIDUM	C17.2	JELITO KRĘTE
15.	OCTREOTIDUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
16.	OCTREOTIDUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
17.	OCTREOTIDUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
18.	OCTREOTIDUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
19.	OCTREOTIDUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
20.	OCTREOTIDUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
21.	OCTREOTIDUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
22.	OCTREOTIDUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
23.	OCTREOTIDUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
24.	OCTREOTIDUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
25.	OCTREOTIDUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
26.	OCTREOTIDUM	C18.7	ESICA
27.	OCTREOTIDUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
28.	OCTREOTIDUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
29.	OCTREOTIDUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
30.	OCTREOTIDUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
31.	OCTREOTIDUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
32.	OCTREOTIDUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
33.	OCTREOTIDUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
34.	OCTREOTIDUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
35.	OCTREOTIDUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
36.	OCTREOTIDUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
37.	OCTREOTIDUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
38.	OCTREOTIDUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
39.	OCTREOTIDUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
40.	OCTREOTIDUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
41.	OCTREOTIDUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
42.	OCTREOTIDUM	C26.1	ŚLEDZIONA
43.	OCTREOTIDUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
44.	OCTREOTIDUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
45.	OCTREOTIDUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
46.	OCTREOTIDUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
47.	OCTREOTIDUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
48.	OCTREOTIDUM	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
49.	OCTREOTIDUM	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
50.	OCTREOTIDUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
51.	OCTREOTIDUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
52.	OCTREOTIDUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
53.	OCTREOTIDUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
54.	OCTREOTIDUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
55.	OCTREOTIDUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
56.	OCTREOTIDUM	C75.3	SZYSZYNKA
57.	OCTREOTIDUM	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
58.	OCTREOTIDUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
59.	OCTREOTIDUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
60.	OCTREOTIDUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
61.	OCTREOTIDUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
62.	OCTREOTIDUM	E34	INNE ZABURZENIA ENDOKRYNOLOGICZNE
63.	OCTREOTIDUM	E34.0	ZESPÓŁ RAKOWIAKA
64.	OCTREOTIDUM	E34.1	INNE NADMIERNE WYDZIELANIE HORMONÓW POCHODZENIA JELITOWEGO
65.	OCTREOTIDUM	E34.2	EKTOPOWE WYDZIELANIE HORMONÓW, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE
66.	OCTREOTIDUM	E34.3	KARŁOWATOŚĆ, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
67.	OCTREOTIDUM	E34.4	KONSTYTUCJONALNY WYSOKI WZROST
68.	OCTREOTIDUM	E34.5	ZESPÓŁ OPORNOŚCI ANDROGENNEJ
69.	OCTREOTIDUM	E34.8	INNE OKREŚLONE ZABURZENIA WEWNĄTRZWYDZIELNICZE
70.	OCTREOTIDUM	E34.9	ZABURZENIA WEWNĄTRZWYDZIELNICZE, NIEOKREŚLONE

Załącznik C.45. b.

OCTREOTIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	OCTREOTIDUM	D44.3	PRZYSADKA (NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO) w przypadku guzów typu tyreotropinoma oraz kortykotropinoma

Załącznik C.46.

**OXALIPLATINUM**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	OXALIPLATINUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
2.	OXALIPLATINUM	C16.0	WPUST
3.	OXALIPLATINUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
4.	OXALIPLATINUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
5.	OXALIPLATINUM	C16.3	UJŚCIE ODŻWIERNIKA
6.	OXALIPLATINUM	C16.4	ODŻWIERNIK
7.	OXALIPLATINUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
8.	OXALIPLATINUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
9.	OXALIPLATINUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
10.	OXALIPLATINUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
11.	OXALIPLATINUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
12.	OXALIPLATINUM	C17.0	DWUNASTNICA
13.	OXALIPLATINUM	C17.1	JELITO CZCZE
14.	OXALIPLATINUM	C17.2	JELITO KRĘTE
15.	OXALIPLATINUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
16.	OXALIPLATINUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
17.	OXALIPLATINUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
18.	OXALIPLATINUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
19.	OXALIPLATINUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
20.	OXALIPLATINUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
21.	OXALIPLATINUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
22.	OXALIPLATINUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
23.	OXALIPLATINUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
24.	OXALIPLATINUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
25.	OXALIPLATINUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
26.	OXALIPLATINUM	C18.7	ESICA
27.	OXALIPLATINUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
28.	OXALIPLATINUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
29.	OXALIPLATINUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
30.	OXALIPLATINUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
31.	OXALIPLATINUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
32.	OXALIPLATINUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
33.	OXALIPLATINUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
34.	OXALIPLATINUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
35.	OXALIPLATINUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
36.	OXALIPLATINUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
37.	OXALIPLATINUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
38.	OXALIPLATINUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
39.	OXALIPLATINUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
40.	OXALIPLATINUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
41.	OXALIPLATINUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
42.	OXALIPLATINUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
43.	OXALIPLATINUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
44.	OXALIPLATINUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
45.	OXALIPLATINUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
46.	OXALIPLATINUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
47.	OXALIPLATINUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
48.	OXALIPLATINUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE

Załącznik C.47.

## PACLITAXELUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	PACLITAXELUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2.	PACLITAXELUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3.	PACLITAXELUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4.	PACLITAXELUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5.	PACLITAXELUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6.	PACLITAXELUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7.	PACLITAXELUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8.	PACLITAXELUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9.	PACLITAXELUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10.	PACLITAXELUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11.	PACLITAXELUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12.	PACLITAXELUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13.	PACLITAXELUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14.	PACLITAXELUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15.	PACLITAXELUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16.	PACLITAXELUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17.	PACLITAXELUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18.	PACLITAXELUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19.	PACLITAXELUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20.	PACLITAXELUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21.	PACLITAXELUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22.	PACLITAXELUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23.	PACLITAXELUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE
24.	PACLITAXELUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25.	PACLITAXELUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26.	PACLITAXELUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27.	PACLITAXELUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28.	PACLITAXELUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29.	PACLITAXELUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30.	PACLITAXELUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31.	PACLITAXELUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32.	PACLITAXELUM	C05.2	JĘZYCZEK
33.	PACLITAXELUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34.	PACLITAXELUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35.	PACLITAXELUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36.	PACLITAXELUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37.	PACLITAXELUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38.	PACLITAXELUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39.	PACLITAXELUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40.	PACLITAXELUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41.	PACLITAXELUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42.	PACLITAXELUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43.	PACLITAXELUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44.	PACLITAXELUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45.	PACLITAXELUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46.	PACLITAXELUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47.	PACLITAXELUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48.	PACLITAXELUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49.	PACLITAXELUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50.	PACLITAXELUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51.	PACLITAXELUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52.	PACLITAXELUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53.	PACLITAXELUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54.	PACLITAXELUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55.	PACLITAXELUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56.	PACLITAXELUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57.	PACLITAXELUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58.	PACLITAXELUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59.	PACLITAXELUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60.	PACLITAXELUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61.	PACLITAXELUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62.	PACLITAXELUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63.	PACLITAXELUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64.	PACLITAXELUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65.	PACLITAXELUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (PATRZ )
66.	PACLITAXELUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67.	PACLITAXELUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZACHYLKA GRUSZKOWATEGO
68.	PACLITAXELUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69.	PACLITAXELUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70.	PACLITAXELUM	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FALDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71.	PACLITAXELUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72.	PACLITAXELUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73.	PACLITAXELUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74.	PACLITAXELUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
75.	PACLITAXELUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76.	PACLITAXELUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77.	PACLITAXELUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78.	PACLITAXELUM	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU <i>w leczeniu miejscowo zaawansowanego płaskonabłonkowego raka przełyku w przypadku kojarzenia chemioterapii (paklitaksel i karboplatyna) z napromienianiem podczas wstępnego leczenia przed postępowaniem radykalnym z udziałem leczenia chirurgicznego</i>
79.	PACLITAXELUM	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU <i>w leczeniu miejscowo zaawansowanego płaskonabłonkowego raka przełyku w przypadku kojarzenia chemioterapii (paklitaksel i karboplatyna) z napromienianiem podczas wstępnego leczenia przed postępowaniem radykalnym z udziałem leczenia chirurgicznego</i>
80.	PACLITAXELUM	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU <i>w leczeniu miejscowo zaawansowanego płaskonabłonkowego raka przełyku w przypadku kojarzenia chemioterapii (paklitaksel i karboplatyna) z napromienianiem podczas wstępnego leczenia przed postępowaniem radykalnym z udziałem leczenia chirurgicznego</i>
81.	PACLITAXELUM	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU <i>w leczeniu miejscowo zaawansowanego płaskonabłonkowego raka przełyku w przypadku kojarzenia chemioterapii (paklitaksel i karboplatyna) z napromienianiem podczas wstępnego leczenia przed postępowaniem radykalnym z udziałem leczenia chirurgicznego</i>
82.	PACLITAXELUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA <i>w przypadku zaawansowanego raka żołądka w drugiej linii leczenia</i>
83.	PACLITAXELUM	C16.0	WPUST <i>w przypadku zaawansowanego raka żołądka w drugiej linii leczenia</i>
84.	PACLITAXELUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA <i>w przypadku zaawansowanego raka żołądka w drugiej linii leczenia</i>
85.	PACLITAXELUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA <i>w przypadku zaawansowanego raka żołądka w drugiej linii leczenia</i>
86.	PACLITAXELUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA <i>w przypadku zaawansowanego raka żołądka w drugiej linii leczenia</i>
87.	PACLITAXELUM	C16.4	ODŹWIERNIK <i>w przypadku zaawansowanego raka żołądka w drugiej linii leczenia</i>
88.	PACLITAXELUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA <i>w przypadku zaawansowanego raka żołądka w drugiej linii leczenia</i>

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
89.	PACLITAXELUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA <i>w przypadku zaawansowanego raka żołądka w drugiej linii leczenia</i>
90.	PACLITAXELUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA <i>w przypadku zaawansowanego raka żołądka w drugiej linii leczenia</i>
91.	PACLITAXELUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY <i>w przypadku zaawansowanego raka żołądka w drugiej linii leczenia</i>
92.	PACLITAXELUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
93.	PACLITAXELUM	C30.0	JAMA NOSOWA
94.	PACLITAXELUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
95.	PACLITAXELUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
96.	PACLITAXELUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
97.	PACLITAXELUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
98.	PACLITAXELUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
99.	PACLITAXELUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
100.	PACLITAXELUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
101.	PACLITAXELUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
102.	PACLITAXELUM	C32	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KRTANI
103.	PACLITAXELUM	C32.0	GŁOŚNIA
104.	PACLITAXELUM	C32.1	NAGŁOŚNIA
105.	PACLITAXELUM	C32.2	JAMA PODGŁOŚNIOWA
106.	PACLITAXELUM	C32.3	CHYZĄSTKI KRTANI
107.	PACLITAXELUM	C32.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KRTANI
108.	PACLITAXELUM	C32.9	KRTAŃ, NIEOKREŚLONA
109.	PACLITAXELUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
110.	PACLITAXELUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
111.	PACLITAXELUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
112.	PACLITAXELUM	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
113.	PACLITAXELUM	C34.3	PLĄT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
114.	PACLITAXELUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
115.	PACLITAXELUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
116.	PACLITAXELUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
117.	PACLITAXELUM	C38.0	SERCE
118.	PACLITAXELUM	C38.1	ŚRÓDPIERSIE PRZEDNIE
119.	PACLITAXELUM	C38.2	ŚRÓDPIERSIE TYLNE
120.	PACLITAXELUM	C38.3	ŚRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
121.	PACLITAXELUM	C38.4	OPŁUCNA
122.	PACLITAXELUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
123.	PACLITAXELUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
124.	PACLITAXELUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
125.	PACLITAXELUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
126.	PACLITAXELUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
127.	PACLITAXELUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
128.	PACLITAXELUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
129.	PACLITAXELUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
130.	PACLITAXELUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
131.	PACLITAXELUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
132.	PACLITAXELUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
133.	PACLITAXELUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
134.	PACLITAXELUM	C46	MIĘSAK KAPOS'I EGO
135.	PACLITAXELUM	C46.0	MIĘSAK KAPOS'I EGO SKÓRY
136.	PACLITAXELUM	C46.1	MIĘSAK KAPOS'I EGO TKANKI MIĘKKIEJ
137.	PACLITAXELUM	C46.2	MIĘSAK KAPOS'I EGO PODNIEBIENIA
138.	PACLITAXELUM	C46.3	MIĘSAK KAPOS'I EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
139.	PACLITAXELUM	C46.7	MIĘSAK KAPOS'I EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
140.	PACLITAXELUM	C46.8	MIĘSAK KAPOS'I EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
141.	PACLITAXELUM	C46.9	MIĘSAK KAPOS'I EGO, NIEOKREŚLONY
142.	PACLITAXELUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
143.	PACLITAXELUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
144.	PACLITAXELUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
145.	PACLITAXELUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
146.	PACLITAXELUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
147.	PACLITAXELUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
148.	PACLITAXELUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
149.	PACLITAXELUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
150.	PACLITAXELUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
151.	PACLITAXELUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
152.	PACLITAXELUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
153.	PACLITAXELUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
154.	PACLITAXELUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
155.	PACLITAXELUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
156.	PACLITAXELUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
157.	PACLITAXELUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
158.	PACLITAXELUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
159.	PACLITAXELUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
160.	PACLITAXELUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
161.	PACLITAXELUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
162.	PACLITAXELUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
163.	PACLITAXELUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
164.	PACLITAXELUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
165.	PACLITAXELUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
166.	PACLITAXELUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
167.	PACLITAXELUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
168.	PACLITAXELUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
169.	PACLITAXELUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
170.	PACLITAXELUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICĘ SZYJKI MACICY
171.	PACLITAXELUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
172.	PACLITAXELUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
173.	PACLITAXELUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
174.	PACLITAXELUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
175.	PACLITAXELUM	C54.2	MIEŚNIÓWKA MACICY
176.	PACLITAXELUM	C54.3	DNO MACICY
177.	PACLITAXELUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
178.	PACLITAXELUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
179.	PACLITAXELUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
180.	PACLITAXELUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
181.	PACLITAXELUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
182.	PACLITAXELUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
183.	PACLITAXELUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
184.	PACLITAXELUM	C57.3	PRZYMATICZA
185.	PACLITAXELUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
186.	PACLITAXELUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
187.	PACLITAXELUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
188.	PACLITAXELUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
189.	PACLITAXELUM	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA <i>w leczeniu wstępnym przed planowaną resekcją zmian pierwotnie nieoperacyjnych w przypadku miejscowo zaawansowanego lub uogólnionego płaskonabłonkowego raka prącia</i>
190.	PACLITAXELUM	C60.0	NAPLETEK <i>w leczeniu wstępnym przed planowaną resekcją zmian pierwotnie nieoperacyjnych w przypadku miejscowo</i>

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
			<i>zaawansowanego lub uogólnionego płaskonabłonkowego raka prącia</i>
191.	<b>PACLITAXELUM</b>	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA <i>w leczeniu wstępnym przed planowaną resekcją zmian pierwotnie nieoperacyjnych w przypadku miejscowo zaawansowanego lub uogólnionego płaskonabłonkowego raka prącia</i>
192.	<b>PACLITAXELUM</b>	C60.2	TRZON PRĄCIA <i>w leczeniu wstępnym przed planowaną resekcją zmian pierwotnie nieoperacyjnych w przypadku miejscowo zaawansowanego lub uogólnionego płaskonabłonkowego raka prącia</i>
193.	<b>PACLITAXELUM</b>	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA <i>w leczeniu wstępnym przed planowaną resekcją zmian pierwotnie nieoperacyjnych w przypadku miejscowo zaawansowanego lub uogólnionego płaskonabłonkowego raka prącia</i>
194.	<b>PACLITAXELUM</b>	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE <i>w leczeniu wstępnym przed planowaną resekcją zmian pierwotnie nieoperacyjnych w przypadku miejscowo zaawansowanego lub uogólnionego płaskonabłonkowego raka prącia</i>
195.	<b>PACLITAXELUM</b>	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
196.	<b>PACLITAXELUM</b>	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
197.	<b>PACLITAXELUM</b>	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
198.	<b>PACLITAXELUM</b>	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
199.	<b>PACLITAXELUM</b>	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
200.	<b>PACLITAXELUM</b>	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
201.	<b>PACLITAXELUM</b>	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
202.	<b>PACLITAXELUM</b>	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
203.	<b>PACLITAXELUM</b>	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
204.	<b>PACLITAXELUM</b>	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
205.	<b>PACLITAXELUM</b>	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
206.	<b>PACLITAXELUM</b>	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
207.	<b>PACLITAXELUM</b>	C67.7	MOCZOWNIK
208.	<b>PACLITAXELUM</b>	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
209.	<b>PACLITAXELUM</b>	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
210.	PACLITAXELUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
211.	PACLITAXELUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
212.	PACLITAXELUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
213.	PACLITAXELUM	C76.2	BRZUCH
214.	PACLITAXELUM	C76.3	MIEDNICA
215.	PACLITAXELUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
216.	PACLITAXELUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
217.	PACLITAXELUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
218.	PACLITAXELUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
219.	PACLITAXELUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
220.	PACLITAXELUM	D39.2	CIAŻOWA CHOROBA TROFOBLASTYCZNA

Załącznik C.48.

## PEGASPARAGASUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	PEGASPARAGASUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
2.	PEGASPARAGASUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
3.	PEGASPARAGASUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
4.	PEGASPARAGASUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
5.	PEGASPARAGASUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
6.	PEGASPARAGASUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
7.	PEGASPARAGASUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
8.	PEGASPARAGASUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
9.	PEGASPARAGASUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
10.	PEGASPARAGASUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
11.	PEGASPARAGASUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
12.	PEGASPARAGASUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
13.	PEGASPARAGASUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
14.	PEGASPARAGASUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
15.	PEGASPARAGASUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITA
16.	PEGASPARAGASUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
17.	PEGASPARAGASUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
18.	PEGASPARAGASUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
19.	PEGASPARAGASUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
20.	PEGASPARAGASUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
21.	PEGASPARAGASUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
22.	PEGASPARAGASUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
23.	PEGASPARAGASUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
24.	PEGASPARAGASUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
25.	PEGASPARAGASUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
26.	PEGASPARAGASUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
27.	PEGASPARAGASUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
28.	PEGASPARAGASUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
29.	PEGASPARAGASUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
30.	PEGASPARAGASUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
31.	PEGASPARAGASUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
32.	PEGASPARAGASUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
33.	PEGASPARAGASUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
34.	PEGASPARAGASUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
35.	PEGASPARAGASUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
36.	PEGASPARAGASUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
37.	PEGASPARAGASUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
38.	PEGASPARAGASUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
39.	PEGASPARAGASUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
40.	PEGASPARAGASUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
41.	PEGASPARAGASUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
42.	PEGASPARAGASUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
43.	PEGASPARAGASUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
44.	PEGASPARAGASUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
45.	PEGASPARAGASUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
46.	PEGASPARAGASUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
47.	PEGASPARAGASUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.49.

PEMETREKSED

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	PEMETREKSED	C45	MIĘDZYBŁONIAK
2.	PEMETREKSED	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ
3.	PEMETREKSED	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ
4.	PEMETREKSED	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA
5.	PEMETREKSED	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
6.	PEMETREKSED	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.51.

## RITUXIMABUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	RITUXIMABUM	C81.0	CHOROBA HODGKINA, PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
2.	RITUXIMABUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
3.	RITUXIMABUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
4.	RITUXIMABUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
5.	RITUXIMABUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
6.	RITUXIMABUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
7.	RITUXIMABUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
8.	RITUXIMABUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
9.	RITUXIMABUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
10.	RITUXIMABUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
11.	RITUXIMABUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
12.	RITUXIMABUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
13.	RITUXIMABUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
14.	RITUXIMABUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
15.	RITUXIMABUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
16.	RITUXIMABUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
17.	RITUXIMABUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
18.	RITUXIMABUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
19.	RITUXIMABUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
20.	RITUXIMABUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
21.	RITUXIMABUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
22.	RITUXIMABUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.52.

TAMOXIFENUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	TAMOXIFENUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
2.	TAMOXIFENUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
3.	TAMOXIFENUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
4.	TAMOXIFENUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
5.	TAMOXIFENUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
6.	TAMOXIFENUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
7.	TAMOXIFENUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
8.	TAMOXIFENUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
9.	TAMOXIFENUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
10.	TAMOXIFENUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
11.	TAMOXIFENUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
12.	TAMOXIFENUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
13.	TAMOXIFENUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
14.	TAMOXIFENUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
15.	TAMOXIFENUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
16.	TAMOXIFENUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
17.	TAMOXIFENUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
18.	TAMOXIFENUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
19.	TAMOXIFENUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
20.	TAMOXIFENUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
21.	TAMOXIFENUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
22.	TAMOXIFENUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
23.	TAMOXIFENUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
24.	TAMOXIFENUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
25.	TAMOXIFENUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
26.	TAMOXIFENUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
27.	TAMOXIFENUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
28.	TAMOXIFENUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
29.	TAMOXIFENUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
30.	TAMOXIFENUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
31.	TAMOXIFENUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
32.	TAMOXIFENUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
33.	TAMOXIFENUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
34.	TAMOXIFENUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
35.	TAMOXIFENUM	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
36.	TAMOXIFENUM	C54.3	DNO MACICY
37.	TAMOXIFENUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
38.	TAMOXIFENUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
39.	TAMOXIFENUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
40.	TAMOXIFENUM	D03	CZERNIAK IN SITU
41.	TAMOXIFENUM	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
42.	TAMOXIFENUM	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
43.	TAMOXIFENUM	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
44.	TAMOXIFENUM	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
45.	TAMOXIFENUM	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
46.	TAMOXIFENUM	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
47.	TAMOXIFENUM	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
48.	TAMOXIFENUM	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
49.	TAMOXIFENUM	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
50.	TAMOXIFENUM	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
51.	TAMOXIFENUM	Q85.0	NERWIAKOWŁÓKNIAKOWATOŚĆ NIEZŁOŚLIWA
52.	TAMOXIFENUM	Q85.1	STWARDNIENIE GUZOWATE
53.	TAMOXIFENUM	Q85.8	INNE FAKOMATOZY NIE SKLASYFIKOWANE GDZIE INDZIEJ
54.	TAMOXIFENUM	Q85.9	FAKOMATOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.55.

## THIOTEPUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	THIOTEPUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
2.	THIOTEPUM	C38.0	SERCE
3.	THIOTEPUM	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
4.	THIOTEPUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
5.	THIOTEPUM	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
6.	THIOTEPUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
7.	THIOTEPUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
8.	THIOTEPUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
9.	THIOTEPUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
10.	THIOTEPUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
11.	THIOTEPUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
12.	THIOTEPUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
13.	THIOTEPUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
14.	THIOTEPUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
15.	THIOTEPUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
16.	THIOTEPUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
17.	THIOTEPUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
18.	THIOTEPUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
19.	THIOTEPUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
20.	THIOTEPUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
21.	THIOTEPUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
22.	THIOTEPUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23.	THIOTEPUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
24.	THIOTEPUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
25.	THIOTEPUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
26.	THIOTEPUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
27.	THIOTEPUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
28.	THIOTEPUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
29.	THIOTEPUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
30.	THIOTEPUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
31.	THIOTEPUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
32.	THIOTEPUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
33.	THIOTEPUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
34.	THIOTEPUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
35.	THIOTEPUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
36.	THIOTEPUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
37.	THIOTEPUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
38.	THIOTEPUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
39.	THIOTEPUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
40.	THIOTEPUM	C67.6	UIŚCIE MOCZOWODU
41.	THIOTEPUM	C67.7	MOCZOWNIK
42.	THIOTEPUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
43.	THIOTEPUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
44.	THIOTEPUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
45.	THIOTEPUM	C69.0	SPOJÓWKA
46.	THIOTEPUM	C69.1	ROGÓWKA
47.	THIOTEPUM	C69.2	SIATKÓWKA
48.	THIOTEPUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
49.	THIOTEPUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
50.	THIOTEPUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
51.	THIOTEPUM	C69.6	OCZODÓŁ
52.	THIOTEPUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
53.	THIOTEPUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
54.	THIOTEPUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
55.	THIOTEPUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
56.	THIOTEPUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
57.	THIOTEPUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
58.	THIOTEPUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
59.	THIOTEPUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
60.	THIOTEPUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
61.	THIOTEPUM	C71.6	MÓŻDŻEK
62.	THIOTEPUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
63.	THIOTEPUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
64.	THIOTEPUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
65.	THIOTEPUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
66.	THIOTEPUM	C74.9	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY (NADNERCZE NIEOKREŚLONE)
67.	THIOTEPUM	C81	CHOROBA HODGKINA
68.	THIOTEPUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
69.	THIOTEPUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
70.	THIOTEPUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
71.	THIOTEPUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
72.	THIOTEPUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
73.	THIOTEPUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
74.	THIOTEPUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
75.	THIOTEPUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
76.	THIOTEPUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
77.	THIOTEPUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
78.	THIOTEPUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
79.	THIOTEPUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
80.	THIOTEPUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
81.	THIOTEPUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
82.	THIOTEPUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
83.	THIOTEPUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
84.	THIOTEPUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
85.	THIOTEPUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
86.	THIOTEPUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
87.	THIOTEPUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
88.	THIOTEPUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITA
89.	THIOTEPUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
90.	THIOTEPUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
91.	THIOTEPUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
92.	THIOTEPUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
93.	THIOTEPUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
94.	THIOTEPUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
95.	THIOTEPUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
96.	THIOTEPUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
97.	THIOTEPUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
98.	THIOTEPUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
99.	THIOTEPUM	C85.0	MIEŚSAK LIMFATYCZNY
100.	THIOTEPUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
101.	THIOTEPUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
102.	THIOTEPUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.56.

**TIOGUANINUM**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	TIOGUANINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
2.	TIOGUANINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
3.	TIOGUANINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
4.	TIOGUANINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
5.	TIOGUANINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
6.	TIOGUANINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
7.	TIOGUANINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
8.	TIOGUANINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
9.	TIOGUANINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
10.	TIOGUANINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
11.	TIOGUANINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
12.	TIOGUANINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
13.	TIOGUANINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
14.	TIOGUANINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
15.	TIOGUANINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
16.	TIOGUANINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
17.	TIOGUANINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
18.	TIOGUANINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
19.	TIOGUANINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
20.	TIOGUANINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
21.	<b>TIOGUANINUM</b>	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
22.	<b>TIOGUANINUM</b>	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
23.	<b>TIOGUANINUM</b>	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
24.	<b>TIOGUANINUM</b>	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
25.	<b>TIOGUANINUM</b>	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
26.	<b>TIOGUANINUM</b>	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
27.	<b>TIOGUANINUM</b>	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
28.	<b>TIOGUANINUM</b>	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
29.	<b>TIOGUANINUM</b>	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
30.	<b>TIOGUANINUM</b>	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
31.	<b>TIOGUANINUM</b>	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
32.	<b>TIOGUANINUM</b>	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
33.	<b>TIOGUANINUM</b>	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
34.	<b>TIOGUANINUM</b>	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
35.	<b>TIOGUANINUM</b>	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
36.	<b>TIOGUANINUM</b>	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
37.	<b>TIOGUANINUM</b>	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
38.	<b>TIOGUANINUM</b>	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
39.	<b>TIOGUANINUM</b>	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
40.	<b>TIOGUANINUM</b>	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
41.	<b>TIOGUANINUM</b>	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
42.	<b>TIOGUANINUM</b>	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
43.	<b>TIOGUANINUM</b>	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
44.	<b>TIOGUANINUM</b>	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
45.	<b>TIOGUANINUM</b>	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
46.	<b>TIOGUANINUM</b>	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
47.	<b>TIOGUANINUM</b>	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
48.	<b>TIOGUANINUM</b>	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
49.	<b>TIOGUANINUM</b>	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
50.	<b>TIOGUANINUM</b>	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
51.	<b>TIOGUANINUM</b>	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
52.	<b>TIOGUANINUM</b>	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
53.	<b>TIOGUANINUM</b>	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
54.	<b>TIOGUANINUM</b>	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
55.	<b>TIOGUANINUM</b>	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
56.	<b>TIOGUANINUM</b>	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
57.	<b>TIOGUANINUM</b>	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
58.	<b>TIOGUANINUM</b>	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
59.	<b>TIOGUANINUM</b>	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
60.	<b>TIOGUANINUM</b>	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
61.	<b>TIOGUANINUM</b>	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
62.	<b>TIOGUANINUM</b>	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
63.	<b>TIOGUANINUM</b>	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
64.	<b>TIOGUANINUM</b>	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
65.	<b>TIOGUANINUM</b>	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
66.	<b>TIOGUANINUM</b>	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
67.	<b>TIOGUANINUM</b>	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
68.	<b>TIOGUANINUM</b>	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
69.	<b>TIOGUANINUM</b>	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
70.	<b>TIOGUANINUM</b>	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
71.	<b>TIOGUANINUM</b>	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
72.	<b>TIOGUANINUM</b>	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
73.	<b>TIOGUANINUM</b>	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
74.	<b>TIOGUANINUM</b>	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
75.	<b>TIOGUANINUM</b>	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
76.	<b>TIOGUANINUM</b>	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
77.	<b>TIOGUANINUM</b>	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
78.	<b>TIOGUANINUM</b>	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
79.	<b>TIOGUANINUM</b>	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
80.	<b>TIOGUANINUM</b>	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
81.	<b>TIOGUANINUM</b>	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
82.	<b>TIOGUANINUM</b>	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW

Załącznik C.57.1.

**TOPOTECANUM p.o.**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	TOPOTECANUM doustnie	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
2.	TOPOTECANUM doustnie	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
3.	TOPOTECANUM doustnie	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
4.	TOPOTECANUM doustnie	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
5.	TOPOTECANUM doustnie	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
6.	TOPOTECANUM doustnie	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
7.	TOPOTECANUM doustnie	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
8.	TOPOTECANUM doustnie	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA

Załącznik C.57.2.

**TOPOTECANUM inj.**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
2.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
3.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
4.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
5.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
6.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
7.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
8.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
9.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C38.0	SERCE
10.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
11.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
12.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
13.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C38.4	OPŁUCNA
14.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
15.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
16.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
17.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
18.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
19.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
20.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
21.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
22.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
24.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
25.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
26.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
27.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
28.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
29.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
30.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
31.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
32.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
33.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
34.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
35.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
36.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
37.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
38.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
39.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
40.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
41.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
42.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
43.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICĘ SZYJKI MACICY
44.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
45.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
46.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
47.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
48.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C74.0	KORA NADNERCZY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
50.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE

Załącznik C.58.

TRETINOINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	TRETINOINUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
2.	TRETINOINUM	C38.0	SERCE
3.	TRETINOINUM	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
4.	TRETINOINUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
5.	TRETINOINUM	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
6.	TRETINOINUM	C38.4	OPLUCNA
7.	TRETINOINUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
8.	TRETINOINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
9.	TRETINOINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
10.	TRETINOINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
11.	TRETINOINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
12.	TRETINOINUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
13.	TRETINOINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
14.	TRETINOINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
15.	TRETINOINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
16.	TRETINOINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
17.	TRETINOINUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
18.	TRETINOINUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
19.	TRETINOINUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
20.	TRETINOINUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
21.	TRETINOINUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
22.	TRETINOINUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
23.	TRETINOINUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
24.	TRETINOINUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA

Załącznik C.60.

VINBLASTINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	VINBLASTINUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2.	VINBLASTINUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3.	VINBLASTINUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4.	VINBLASTINUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5.	VINBLASTINUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6.	VINBLASTINUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7.	VINBLASTINUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8.	VINBLASTINUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9.	VINBLASTINUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10.	VINBLASTINUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11.	VINBLASTINUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12.	VINBLASTINUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13.	VINBLASTINUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14.	VINBLASTINUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15.	VINBLASTINUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16.	VINBLASTINUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17.	VINBLASTINUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18.	VINBLASTINUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19.	VINBLASTINUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20.	VINBLASTINUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21.	VINBLASTINUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22.	VINBLASTINUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23.	VINBLASTINUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE
24.	VINBLASTINUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25.	VINBLASTINUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26.	VINBLASTINUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27.	VINBLASTINUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28.	VINBLASTINUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29.	VINBLASTINUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30.	VINBLASTINUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31.	VINBLASTINUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32.	VINBLASTINUM	C05.2	JĘZYCZEK
33.	VINBLASTINUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34.	VINBLASTINUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35.	VINBLASTINUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36.	VINBLASTINUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37.	VINBLASTINUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38.	VINBLASTINUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39.	VINBLASTINUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40.	VINBLASTINUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41.	VINBLASTINUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42.	VINBLASTINUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43.	VINBLASTINUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44.	VINBLASTINUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45.	VINBLASTINUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46.	VINBLASTINUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47.	VINBLASTINUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48.	VINBLASTINUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49.	VINBLASTINUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50.	VINBLASTINUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51.	VINBLASTINUM	C09.9	MIGDALEK, NIEOKREŚLONY
52.	VINBLASTINUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53.	VINBLASTINUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54.	VINBLASTINUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55.	VINBLASTINUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56.	VINBLASTINUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57.	VINBLASTINUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58.	VINBLASTINUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59.	VINBLASTINUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60.	VINBLASTINUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61.	VINBLASTINUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62.	VINBLASTINUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63.	VINBLASTINUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64.	VINBLASTINUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65.	VINBLASTINUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66.	VINBLASTINUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67.	VINBLASTINUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68.	VINBLASTINUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69.	VINBLASTINUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70.	VINBLASTINUM	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71.	VINBLASTINUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72.	VINBLASTINUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73.	VINBLASTINUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74.	VINBLASTINUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
75.	VINBLASTINUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76.	VINBLASTINUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77.	VINBLASTINUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78.	VINBLASTINUM	C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZELYKU
79.	VINBLASTINUM	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZELYKU
80.	VINBLASTINUM	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZELYKU
81.	VINBLASTINUM	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZELYKU
82.	VINBLASTINUM	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
83.	VINBLASTINUM	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
84.	VINBLASTINUM	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
85.	VINBLASTINUM	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZELYKU
86.	VINBLASTINUM	C15.9	PRZELYK, NIEOKREŚLONY
87.	VINBLASTINUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
88.	VINBLASTINUM	C16.0	WPUST
89.	VINBLASTINUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
90.	VINBLASTINUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
91.	VINBLASTINUM	C16.3	UJŚCIE ODŻWIERNIKA
92.	VINBLASTINUM	C16.4	ODŻWIERNIK
93.	VINBLASTINUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
94.	VINBLASTINUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
95.	VINBLASTINUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
96.	VINBLASTINUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
97.	VINBLASTINUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
98.	VINBLASTINUM	C17.0	DWUNASTNICA
99.	VINBLASTINUM	C17.1	JELITO CZCZE
100.	VINBLASTINUM	C17.2	JELITO KRĘTE
101.	VINBLASTINUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
102.	VINBLASTINUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
103.	VINBLASTINUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
104.	VINBLASTINUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
105.	VINBLASTINUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
106.	VINBLASTINUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
107.	VINBLASTINUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
108.	VINBLASTINUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
109.	VINBLASTINUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
110.	VINBLASTINUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
111.	VINBLASTINUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
112.	VINBLASTINUM	C18.7	ESICA
113.	VINBLASTINUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
114.	VINBLASTINUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
115.	VINBLASTINUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
116.	VINBLASTINUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
117.	VINBLASTINUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
118.	VINBLASTINUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
119.	VINBLASTINUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
120.	VINBLASTINUM	C21.2	STREFA KŁOAKOGENNA
121.	VINBLASTINUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
122.	VINBLASTINUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
123.	VINBLASTINUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
124.	VINBLASTINUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
125.	VINBLASTINUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
126.	VINBLASTINUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
127.	VINBLASTINUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
128.	VINBLASTINUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
129.	VINBLASTINUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
130.	VINBLASTINUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓLCIOWEGO
131.	VINBLASTINUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓLCIOWYCH
132.	VINBLASTINUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓLCIOWE
133.	VINBLASTINUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
134.	VINBLASTINUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓLCIOWYCH
135.	VINBLASTINUM	C24.9	DROGI ŻÓLCIOWE, NIEOKREŚLONE
136.	VINBLASTINUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
137.	VINBLASTINUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
138.	VINBLASTINUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
139.	VINBLASTINUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
140.	VINBLASTINUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
141.	VINBLASTINUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
142.	VINBLASTINUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
143.	VINBLASTINUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
144.	VINBLASTINUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
145.	VINBLASTINUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
146.	VINBLASTINUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
147.	VINBLASTINUM	C26.1	ŚLEDZIONA
148.	VINBLASTINUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
149.	VINBLASTINUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
150.	VINBLASTINUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
151.	VINBLASTINUM	C30.0	JAMA NOSOWA
152.	VINBLASTINUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
153.	VINBLASTINUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
154.	VINBLASTINUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
155.	VINBLASTINUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
156.	VINBLASTINUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
157.	VINBLASTINUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
158.	VINBLASTINUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
159.	VINBLASTINUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
160.	VINBLASTINUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
161.	VINBLASTINUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
162.	VINBLASTINUM	C34.1	PLĄT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
163.	VINBLASTINUM	C34.2	PLĄT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
164.	VINBLASTINUM	C34.3	PLĄT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
165.	VINBLASTINUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
166.	VINBLASTINUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
167.	VINBLASTINUM	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
168.	VINBLASTINUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
169.	VINBLASTINUM	C38.0	SERCE
170.	VINBLASTINUM	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
171.	VINBLASTINUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
172.	VINBLASTINUM	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
173.	VINBLASTINUM	C38.4	OPLUCNA
174.	VINBLASTINUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
175.	VINBLASTINUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
176.	VINBLASTINUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
177.	VINBLASTINUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNETRZA KŁATKI PIERSIOWEJ
178.	VINBLASTINUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
179.	VINBLASTINUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
180.	VINBLASTINUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
181.	VINBLASTINUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
182.	VINBLASTINUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
183.	VINBLASTINUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
184.	VINBLASTINUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
185.	VINBLASTINUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
186.	VINBLASTINUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
187.	VINBLASTINUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
188.	VINBLASTINUM	C41.1	ŻUCHWA
189.	VINBLASTINUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
190.	VINBLASTINUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
191.	VINBLASTINUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
192.	VINBLASTINUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
193.	VINBLASTINUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
194.	VINBLASTINUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
195.	VINBLASTINUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
196.	VINBLASTINUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
197.	VINBLASTINUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
198.	VINBLASTINUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
199.	VINBLASTINUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
200.	VINBLASTINUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
201.	VINBLASTINUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
202.	VINBLASTINUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
203.	VINBLASTINUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
204.	VINBLASTINUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
205.	VINBLASTINUM	C46	MIĘSAK KAPOS'I EGO
206.	VINBLASTINUM	C46.0	MIĘSAK KAPOS'I EGO SKÓRY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
207.	VINBLASTINUM	C46.1	MIĘSAK KAPOSI' EGO TKANKI MIĘKKIEJ
208.	VINBLASTINUM	C46.2	MIĘSAK KAPOSI' EGO PODNIEBIENIA
209.	VINBLASTINUM	C46.3	MIĘSAK KAPOSI' EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
210.	VINBLASTINUM	C46.7	MIĘSAK KAPOSI' EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
211.	VINBLASTINUM	C46.8	MIĘSAK KAPOSI' EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
212.	VINBLASTINUM	C46.9	MIĘSAK KAPOSI' EGO, NIEOKREŚLONY
213.	VINBLASTINUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
214.	VINBLASTINUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
215.	VINBLASTINUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
216.	VINBLASTINUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
217.	VINBLASTINUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KŁATKI PIERSIOWEJ
218.	VINBLASTINUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
219.	VINBLASTINUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
220.	VINBLASTINUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
221.	VINBLASTINUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
222.	VINBLASTINUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
223.	VINBLASTINUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
224.	VINBLASTINUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
225.	VINBLASTINUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
226.	VINBLASTINUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
227.	VINBLASTINUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
228.	VINBLASTINUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
229.	VINBLASTINUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
230.	VINBLASTINUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
231.	VINBLASTINUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
232.	VINBLASTINUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
233.	VINBLASTINUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
234.	VINBLASTINUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
235.	VINBLASTINUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
236.	VINBLASTINUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
237.	VINBLASTINUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
238.	VINBLASTINUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
239.	VINBLASTINUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
240.	VINBLASTINUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
241.	VINBLASTINUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
242.	VINBLASTINUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
243.	VINBLASTINUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
244.	VINBLASTINUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
245.	VINBLASTINUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
246.	VINBLASTINUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
247.	VINBLASTINUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
248.	VINBLASTINUM	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
249.	VINBLASTINUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
250.	VINBLASTINUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
251.	VINBLASTINUM	C51.2	ŁECHTACZKA
252.	VINBLASTINUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
253.	VINBLASTINUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
254.	VINBLASTINUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
255.	VINBLASTINUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
256.	VINBLASTINUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
257.	VINBLASTINUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
258.	VINBLASTINUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
259.	VINBLASTINUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
260.	VINBLASTINUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
261.	VINBLASTINUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
262.	VINBLASTINUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
263.	VINBLASTINUM	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
264.	VINBLASTINUM	C54.3	DNO MACICY
265.	VINBLASTINUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
266.	VINBLASTINUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
267.	VINBLASTINUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
268.	VINBLASTINUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
269.	VINBLASTINUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
270.	VINBLASTINUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
271.	VINBLASTINUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
272.	VINBLASTINUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
273.	VINBLASTINUM	C57.3	PRZYMACICZA
274.	VINBLASTINUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
275.	VINBLASTINUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
276.	VINBLASTINUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
277.	VINBLASTINUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
278.	VINBLASTINUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
279.	VINBLASTINUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
280.	VINBLASTINUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
281.	VINBLASTINUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
282.	VINBLASTINUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
283.	VINBLASTINUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
284.	VINBLASTINUM	C63.0	NAJĄDRZE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
285.	VINBLASTINUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
286.	VINBLASTINUM	C63.2	MOSZNA
287.	VINBLASTINUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
288.	VINBLASTINUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
289.	VINBLASTINUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
290.	VINBLASTINUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
291.	VINBLASTINUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
292.	VINBLASTINUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
293.	VINBLASTINUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
294.	VINBLASTINUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
295.	VINBLASTINUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
296.	VINBLASTINUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
297.	VINBLASTINUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
298.	VINBLASTINUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
299.	VINBLASTINUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
300.	VINBLASTINUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
301.	VINBLASTINUM	C67.7	MOCZOWNIK
302.	VINBLASTINUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
303.	VINBLASTINUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
304.	VINBLASTINUM	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
305.	VINBLASTINUM	C68.0	CEWKA MOCZOWA
306.	VINBLASTINUM	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
307.	VINBLASTINUM	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
308.	VINBLASTINUM	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
309.	VINBLASTINUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
310.	VINBLASTINUM	C69.0	SPOJÓWKA
311.	VINBLASTINUM	C69.1	ROGÓWKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
312.	VINBLASTINUM	C69.2	SIATKÓWKA
313.	VINBLASTINUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
314.	VINBLASTINUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
315.	VINBLASTINUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
316.	VINBLASTINUM	C69.6	OCZODÓŁ
317.	VINBLASTINUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
318.	VINBLASTINUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
319.	VINBLASTINUM	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
320.	VINBLASTINUM	C70.0	OPONY MÓZGOWE
321.	VINBLASTINUM	C70.1	OPONY RDZENIOWE
322.	VINBLASTINUM	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
323.	VINBLASTINUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
324.	VINBLASTINUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
325.	VINBLASTINUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
326.	VINBLASTINUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
327.	VINBLASTINUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
328.	VINBLASTINUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
329.	VINBLASTINUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
330.	VINBLASTINUM	C71.6	MÓZDŻEK
331.	VINBLASTINUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
332.	VINBLASTINUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
333.	VINBLASTINUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
334.	VINBLASTINUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
335.	VINBLASTINUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
336.	VINBLASTINUM	C72.1	OGON KOŃSKI
337.	VINBLASTINUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
338.	VINBLASTINUM	C72.3	NERW WZROKOWY



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
339.	VINBLASTINUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
340.	VINBLASTINUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
341.	VINBLASTINUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
342.	VINBLASTINUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
343.	VINBLASTINUM	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
344.	VINBLASTINUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
345.	VINBLASTINUM	C74.0	KORA NADNERCZY
346.	VINBLASTINUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
347.	VINBLASTINUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
348.	VINBLASTINUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
349.	VINBLASTINUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
350.	VINBLASTINUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
351.	VINBLASTINUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
352.	VINBLASTINUM	C75.3	SZYSZYNKĄ
353.	VINBLASTINUM	C75.4	KLĘBEK SZYJNY
354.	VINBLASTINUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
355.	VINBLASTINUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
356.	VINBLASTINUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
357.	VINBLASTINUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
358.	VINBLASTINUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
359.	VINBLASTINUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
360.	VINBLASTINUM	C76.2	BRZUCH
361.	VINBLASTINUM	C76.3	MIEDNICA
362.	VINBLASTINUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
363.	VINBLASTINUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
364.	VINBLASTINUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
365.	VINBLASTINUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
366.	VINBLASTINUM	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
367.	VINBLASTINUM	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
368.	VINBLASTINUM	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNEŹRZA KLATKI PIERSIOWEJ
369.	VINBLASTINUM	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
370.	VINBLASTINUM	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
371.	VINBLASTINUM	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
372.	VINBLASTINUM	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
373.	VINBLASTINUM	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
374.	VINBLASTINUM	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
375.	VINBLASTINUM	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEJ I TRAWIENNEGO
376.	VINBLASTINUM	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
377.	VINBLASTINUM	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
378.	VINBLASTINUM	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
379.	VINBLASTINUM	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
380.	VINBLASTINUM	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
381.	VINBLASTINUM	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
382.	VINBLASTINUM	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
383.	VINBLASTINUM	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
384.	VINBLASTINUM	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
385.	VINBLASTINUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
386.	VINBLASTINUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
387.	VINBLASTINUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
388.	VINBLASTINUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
389.	VINBLASTINUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
390.	VINBLASTINUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
391.	VINBLASTINUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
392.	VINBLASTINUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
393.	VINBLASTINUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
394.	VINBLASTINUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
395.	VINBLASTINUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
396.	VINBLASTINUM	C81	CHOROBA HODGKINA
397.	VINBLASTINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
398.	VINBLASTINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
399.	VINBLASTINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
400.	VINBLASTINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
401.	VINBLASTINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
402.	VINBLASTINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
403.	VINBLASTINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
404.	VINBLASTINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
405.	VINBLASTINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
406.	VINBLASTINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
407.	VINBLASTINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
408.	VINBLASTINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
409.	VINBLASTINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
410.	VINBLASTINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
411.	VINBLASTINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
412.	VINBLASTINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
413.	VINBLASTINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
414.	VINBLASTINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
415.	VINBLASTINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
416.	VINBLASTINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
417.	VINBLASTINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
418.	VINBLASTINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
419.	VINBLASTINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
420.	VINBLASTINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
421.	VINBLASTINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
422.	VINBLASTINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
423.	VINBLASTINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
424.	VINBLASTINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
425.	VINBLASTINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
426.	VINBLASTINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
427.	VINBLASTINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
428.	VINBLASTINUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
429.	VINBLASTINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
430.	VINBLASTINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
431.	VINBLASTINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
432.	VINBLASTINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
433.	VINBLASTINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
434.	VINBLASTINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
435.	VINBLASTINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
436.	VINBLASTINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
437.	VINBLASTINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
438.	VINBLASTINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
439.	VINBLASTINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
440.	VINBLASTINUM	C91.0	OŚTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
441.	VINBLASTINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
442.	VINBLASTINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
443.	VINBLASTINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
444.	VINBLASTINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
445.	VINBLASTINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
446.	VINBLASTINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
447.	VINBLASTINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
448.	VINBLASTINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
449.	VINBLASTINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
450.	VINBLASTINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
451.	VINBLASTINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
452.	VINBLASTINUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
453.	VINBLASTINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
454.	VINBLASTINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
455.	VINBLASTINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
456.	VINBLASTINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
457.	VINBLASTINUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
458.	VINBLASTINUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
459.	VINBLASTINUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
460.	VINBLASTINUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
461.	VINBLASTINUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
462.	VINBLASTINUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
463.	VINBLASTINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
464.	VINBLASTINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
465.	VINBLASTINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
466.	VINBLASTINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
467.	VINBLASTINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
468.	VINBLASTINUM	D00.2	ŻOŁĄDEK

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
469.	VINBLASTINUM	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
470.	VINBLASTINUM	D01.0	OKRĘŻNICA
471.	VINBLASTINUM	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
472.	VINBLASTINUM	D01.2	ODBYTNICA
473.	VINBLASTINUM	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
474.	VINBLASTINUM	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
475.	VINBLASTINUM	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
476.	VINBLASTINUM	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
477.	VINBLASTINUM	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
478.	VINBLASTINUM	D03	CZERNIAK IN SITU
479.	VINBLASTINUM	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
480.	VINBLASTINUM	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
481.	VINBLASTINUM	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
482.	VINBLASTINUM	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
483.	VINBLASTINUM	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
484.	VINBLASTINUM	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
485.	VINBLASTINUM	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
486.	VINBLASTINUM	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
487.	VINBLASTINUM	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
488.	VINBLASTINUM	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
489.	VINBLASTINUM	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
490.	VINBLASTINUM	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
491.	VINBLASTINUM	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
492.	VINBLASTINUM	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
493.	VINBLASTINUM	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
494.	VINBLASTINUM	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
495.	VINBLASTINUM	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
496.	VINBLASTINUM	D07.1	SROM
497.	VINBLASTINUM	D07.2	POCHWA
498.	VINBLASTINUM	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
499.	VINBLASTINUM	D07.4	PRĄCIE
500.	VINBLASTINUM	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
501.	VINBLASTINUM	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
502.	VINBLASTINUM	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
503.	VINBLASTINUM	D09.0	PĘCZERZ MOCZOWY
504.	VINBLASTINUM	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
505.	VINBLASTINUM	D09.2	OKO
506.	VINBLASTINUM	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
507.	VINBLASTINUM	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
508.	VINBLASTINUM	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
509.	VINBLASTINUM	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
510.	VINBLASTINUM	D10.0	WARGA
511.	VINBLASTINUM	D10.1	JĘZYK
512.	VINBLASTINUM	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
513.	VINBLASTINUM	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
514.	VINBLASTINUM	D10.4	MIGDAŁEK
515.	VINBLASTINUM	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
516.	VINBLASTINUM	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
517.	VINBLASTINUM	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
518.	VINBLASTINUM	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
519.	VINBLASTINUM	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
520.	VINBLASTINUM	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
521.	VINBLASTINUM	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
522.	VINBLASTINUM	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
523.	VINBLASTINUM	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY, ODBYTNICY, ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
524.	VINBLASTINUM	D12.0	JELITO ŚLEPE
525.	VINBLASTINUM	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
526.	VINBLASTINUM	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
527.	VINBLASTINUM	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
528.	VINBLASTINUM	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
529.	VINBLASTINUM	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
530.	VINBLASTINUM	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
531.	VINBLASTINUM	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
532.	VINBLASTINUM	D12.8	ODBYTNICA
533.	VINBLASTINUM	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
534.	VINBLASTINUM	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
535.	VINBLASTINUM	D13.0	PRZĘŁYK
536.	VINBLASTINUM	D13.1	ŻOŁĄDEK
537.	VINBLASTINUM	D13.2	DWUNASTNICA
538.	VINBLASTINUM	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
539.	VINBLASTINUM	D13.4	WĄTROBA
540.	VINBLASTINUM	D13.5	DROGI ŻÓŁCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
541.	VINBLASTINUM	D13.6	TRZUSTKA
542.	VINBLASTINUM	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
543.	VINBLASTINUM	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
544.	VINBLASTINUM	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
545.	VINBLASTINUM	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
546.	VINBLASTINUM	D14.1	KRTAŃ
547.	VINBLASTINUM	D14.2	TCHAWICA
548.	VINBLASTINUM	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
549.	VINBLASTINUM	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
550.	VINBLASTINUM	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
551.	VINBLASTINUM	D15.0	GRASICA
552.	VINBLASTINUM	D15.1	SERCE
553.	VINBLASTINUM	D15.2	SRÓDPIERSIE
554.	VINBLASTINUM	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
555.	VINBLASTINUM	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
556.	VINBLASTINUM	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
557.	VINBLASTINUM	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
558.	VINBLASTINUM	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
559.	VINBLASTINUM	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
560.	VINBLASTINUM	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
561.	VINBLASTINUM	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
562.	VINBLASTINUM	D16.5	ŻUCHWA
563.	VINBLASTINUM	D16.6	KRĘGOSŁUP
564.	VINBLASTINUM	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
565.	VINBLASTINUM	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
566.	VINBLASTINUM	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
567.	VINBLASTINUM	D18	NACZYNIAKI KRWIONOŚNE I NACZYNIAKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
568.	VINBLASTINUM	D18.0	NACZYNIAK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
569.	VINBLASTINUM	D18.1	NACZYNIAK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
570.	VINBLASTINUM	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
571.	VINBLASTINUM	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
572.	VINBLASTINUM	D20.1	OTRZEWNA
573.	VINBLASTINUM	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
574.	VINBLASTINUM	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
575.	VINBLASTINUM	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
576.	VINBLASTINUM	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
577.	VINBLASTINUM	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
578.	VINBLASTINUM	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
579.	VINBLASTINUM	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
580.	VINBLASTINUM	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
581.	VINBLASTINUM	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
582.	VINBLASTINUM	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
583.	VINBLASTINUM	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
584.	VINBLASTINUM	D28.0	SROM
585.	VINBLASTINUM	D28.1	POCHWA
586.	VINBLASTINUM	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
587.	VINBLASTINUM	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
588.	VINBLASTINUM	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
589.	VINBLASTINUM	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
590.	VINBLASTINUM	D29.0	PRĄCIE
591.	VINBLASTINUM	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
592.	VINBLASTINUM	D29.2	JĄDRO
593.	VINBLASTINUM	D29.3	NAJĄDRZE
594.	VINBLASTINUM	D29.4	MOSZNA
595.	VINBLASTINUM	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
596.	VINBLASTINUM	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
597.	VINBLASTINUM	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
598.	VINBLASTINUM	D30.0	NERKA
599.	VINBLASTINUM	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
600.	VINBLASTINUM	D30.2	MOCZOWÓD
601.	VINBLASTINUM	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
602.	VINBLASTINUM	D30.4	CEWKA MOCZOWA
603.	VINBLASTINUM	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
604.	VINBLASTINUM	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
605.	VINBLASTINUM	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
606.	VINBLASTINUM	D31.0	SPOJÓWKA
607.	VINBLASTINUM	D31.1	ROGÓWKA
608.	VINBLASTINUM	D31.2	SIATKÓWKA
609.	VINBLASTINUM	D31.3	NACZYNIÓWKA
610.	VINBLASTINUM	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
611.	VINBLASTINUM	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
612.	VINBLASTINUM	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
613.	VINBLASTINUM	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
614.	VINBLASTINUM	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
615.	VINBLASTINUM	D32.0	OPONY MÓZGOWE
616.	VINBLASTINUM	D32.1	OPONY RDZENIOWE
617.	VINBLASTINUM	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
618.	VINBLASTINUM	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
619.	VINBLASTINUM	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
620.	VINBLASTINUM	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
621.	VINBLASTINUM	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
622.	VINBLASTINUM	D33.3	NERWY CZASZKOWE
623.	VINBLASTINUM	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
624.	VINBLASTINUM	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
625.	VINBLASTINUM	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
626.	VINBLASTINUM	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
627.	VINBLASTINUM	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
628.	VINBLASTINUM	D35.0	NADNERCZA
629.	VINBLASTINUM	D35.1	PRZYTARCZYCE
630.	VINBLASTINUM	D35.2	PRZYSADKA
631.	VINBLASTINUM	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
632.	VINBLASTINUM	D35.4	SZYSZYNKĄ
633.	VINBLASTINUM	D35.5	KLĘBEK SZYJNY
634.	VINBLASTINUM	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
635.	VINBLASTINUM	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
636.	VINBLASTINUM	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
637.	VINBLASTINUM	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
638.	VINBLASTINUM	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
639.	VINBLASTINUM	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
640.	VINBLASTINUM	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
641.	VINBLASTINUM	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
642.	VINBLASTINUM	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
643.	VINBLASTINUM	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
644.	VINBLASTINUM	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
645.	VINBLASTINUM	D37.1	ŻOŁĄDEK
646.	VINBLASTINUM	D37.2	JELITO CIENKIE
647.	VINBLASTINUM	D37.3	JELIO ŚLEPE
648.	VINBLASTINUM	D37.4	OKRĘŻNICA
649.	VINBLASTINUM	D37.5	ODBYTNICA
650.	VINBLASTINUM	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
651.	VINBLASTINUM	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
652.	VINBLASTINUM	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
653.	VINBLASTINUM	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KŁATKI PIERSIOWEJ
654.	VINBLASTINUM	D38.0	KRTAŃ
655.	VINBLASTINUM	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
656.	VINBLASTINUM	D38.2	OPŁUCNA
657.	VINBLASTINUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
658.	VINBLASTINUM	D38.4	GRASICA
659.	VINBLASTINUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
660.	VINBLASTINUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
661.	VINBLASTINUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
662.	VINBLASTINUM	D39.0	MACICA
663.	VINBLASTINUM	D39.1	JAJNIK
664.	VINBLASTINUM	D39.2	ŁOŻYSKO
665.	VINBLASTINUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
666.	VINBLASTINUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
667.	VINBLASTINUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
668.	VINBLASTINUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
669.	VINBLASTINUM	D40.1	JĄDRO
670.	VINBLASTINUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
671.	VINBLASTINUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
672.	VINBLASTINUM	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
673.	VINBLASTINUM	D41.0	NERKA
674.	VINBLASTINUM	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
675.	VINBLASTINUM	D41.2	MOCZOWÓD
676.	VINBLASTINUM	D41.3	CEWKA MOCZOWA
677.	VINBLASTINUM	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
678.	VINBLASTINUM	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
679.	VINBLASTINUM	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
680.	VINBLASTINUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
681.	VINBLASTINUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
682.	VINBLASTINUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE
683.	VINBLASTINUM	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
684.	VINBLASTINUM	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
685.	VINBLASTINUM	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
686.	VINBLASTINUM	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
687.	VINBLASTINUM	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
688.	VINBLASTINUM	D43.3	NERWY CZASZKOWE
689.	VINBLASTINUM	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
690.	VINBLASTINUM	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
691.	VINBLASTINUM	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
692.	VINBLASTINUM	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
693.	VINBLASTINUM	D44.0	TARCZYCA
694.	VINBLASTINUM	D44.1	NADNERCZA
695.	VINBLASTINUM	D44.2	PRZYTARCZYCE
696.	VINBLASTINUM	D44.3	PRZYSADKA
697.	VINBLASTINUM	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
698.	VINBLASTINUM	D44.5	SZYSZYNKĄ
699.	VINBLASTINUM	D44.6	KLĘBEK SZYJNY
700.	VINBLASTINUM	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
701.	VINBLASTINUM	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
702.	VINBLASTINUM	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
703.	VINBLASTINUM	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
704.	VINBLASTINUM	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
705.	VINBLASTINUM	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
706.	VINBLASTINUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
707.	VINBLASTINUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
708.	VINBLASTINUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
709.	VINBLASTINUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
710.	VINBLASTINUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
711.	VINBLASTINUM	D48.4	OTRZEWNA
712.	VINBLASTINUM	D48.5	SKÓRA
713.	VINBLASTINUM	D48.6	SUTEK
714.	VINBLASTINUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
715.	VINBLASTINUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
716.	VINBLASTINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANS A NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
717.	VINBLASTINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
718.	VINBLASTINUM	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM

Załącznik C.61.

VINCRISTINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	VINCRISTINUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2.	VINCRISTINUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3.	VINCRISTINUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4.	VINCRISTINUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5.	VINCRISTINUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6.	VINCRISTINUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7.	VINCRISTINUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8.	VINCRISTINUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9.	VINCRISTINUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10.	VINCRISTINUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11.	VINCRISTINUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12.	VINCRISTINUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13.	VINCRISTINUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14.	VINCRISTINUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15.	VINCRISTINUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16.	VINCRISTINUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17.	VINCRISTINUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18.	VINCRISTINUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19.	VINCRISTINUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20.	VINCRISTINUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21.	VINCRISTINUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22.	VINCRISTINUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23.	VINCRISTINUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE
24.	VINCRISTINUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25.	VINCRISTINUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26.	VINCRISTINUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27.	VINCRISTINUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28.	VINCRISTINUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29.	VINCRISTINUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30.	VINCRISTINUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31.	VINCRISTINUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32.	VINCRISTINUM	C05.2	JĘZYCZEK
33.	VINCRISTINUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34.	VINCRISTINUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35.	VINCRISTINUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36.	VINCRISTINUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37.	VINCRISTINUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38.	VINCRISTINUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39.	VINCRISTINUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40.	VINCRISTINUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41.	VINCRISTINUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42.	VINCRISTINUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43.	VINCRISTINUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44.	VINCRISTINUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45.	VINCRISTINUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46.	VINCRISTINUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47.	VINCRISTINUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48.	VINCRISTINUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49.	VINCRISTINUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50.	VINCRISTINUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51.	VINCRISTINUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52.	VINCRISTINUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53.	VINCRISTINUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54.	VINCRISTINUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55.	VINCRISTINUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56.	VINCRISTINUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57.	VINCRISTINUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58.	VINCRISTINUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59.	VINCRISTINUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60.	VINCRISTINUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61.	VINCRISTINUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62.	VINCRISTINUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63.	VINCRISTINUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64.	VINCRISTINUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65.	VINCRISTINUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66.	VINCRISTINUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67.	VINCRISTINUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68.	VINCRISTINUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPARYNX)
69.	VINCRISTINUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70.	VINCRISTINUM	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71.	VINCRISTINUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72.	VINCRISTINUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73.	VINCRISTINUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74.	VINCRISTINUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
75.	VINCRISTINUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76.	VINCRISTINUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77.	VINCRISTINUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78.	VINCRISTINUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79.	VINCRISTINUM	C16.0	WPUST
80.	VINCRISTINUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
81.	VINCRISTINUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
82.	VINCRISTINUM	C16.3	UJŚCIE ODŻWIERNIKA
83.	VINCRISTINUM	C16.4	ODŻWIERNIK
84.	VINCRISTINUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85.	VINCRISTINUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86.	VINCRISTINUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87.	VINCRISTINUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88.	VINCRISTINUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
89.	VINCRISTINUM	C17.0	DWUNASTNICA
90.	VINCRISTINUM	C17.1	JELITO CZCZE
91.	VINCRISTINUM	C17.2	JELITO KRĘTE
92.	VINCRISTINUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
93.	VINCRISTINUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
94.	VINCRISTINUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
95.	VINCRISTINUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
96.	VINCRISTINUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
97.	VINCRISTINUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
98.	VINCRISTINUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
99.	VINCRISTINUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
100.	VINCRISTINUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
101.	VINCRISTINUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
102.	VINCRISTINUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
103.	VINCRISTINUM	C18.7	ESICA
104.	VINCRISTINUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
105.	VINCRISTINUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
106.	VINCRISTINUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
107.	VINCRISTINUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
108.	VINCRISTINUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
109.	VINCRISTINUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
110.	VINCRISTINUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
111.	VINCRISTINUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
112.	VINCRISTINUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
113.	VINCRISTINUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
114.	VINCRISTINUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
115.	VINCRISTINUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
116.	VINCRISTINUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
117.	VINCRISTINUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
118.	VINCRISTINUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
119.	VINCRISTINUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
120.	VINCRISTINUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
121.	VINCRISTINUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓLCIOWEGO
122.	VINCRISTINUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓLCIOWYCH
123.	VINCRISTINUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓLCIOWE
124.	VINCRISTINUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
125.	VINCRISTINUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓLCIOWYCH
126.	VINCRISTINUM	C24.9	DROGI ŻÓLCIOWE, NIEOKREŚLONE
127.	VINCRISTINUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
128.	VINCRISTINUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
129.	VINCRISTINUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
130.	VINCRISTINUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
131.	VINCRISTINUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
132.	VINCRISTINUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZYDZIELNICZA TRZUSTKI
133.	VINCRISTINUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
134.	VINCRISTINUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
135.	VINCRISTINUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
136.	VINCRISTINUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
137.	VINCRISTINUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
138.	VINCRISTINUM	C26.1	ŚLEDZIONA
139.	VINCRISTINUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
140.	VINCRISTINUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
141.	VINCRISTINUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
142.	VINCRISTINUM	C30.0	JAMA NOSOWA
143.	VINCRISTINUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
144.	VINCRISTINUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
145.	VINCRISTINUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
146.	VINCRISTINUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
147.	VINCRISTINUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
148.	VINCRISTINUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
149.	VINCRISTINUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
150.	VINCRISTINUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
151.	VINCRISTINUM	C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY
152.	VINCRISTINUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
153.	VINCRISTINUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
154.	VINCRISTINUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
155.	VINCRISTINUM	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
156.	VINCRISTINUM	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
157.	VINCRISTINUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
158.	VINCRISTINUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
159.	VINCRISTINUM	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
160.	VINCRISTINUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
161.	VINCRISTINUM	C38.0	SERCE
162.	VINCRISTINUM	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
163.	VINCRISTINUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
164.	VINCRISTINUM	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
165.	VINCRISTINUM	C38.4	OPLUCNA
166.	VINCRISTINUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
167.	VINCRISTINUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
168.	VINCRISTINUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
169.	VINCRISTINUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNETRZA KŁATKI PIERSIOWEJ
170.	VINCRISTINUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
171.	VINCRISTINUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
172.	VINCRISTINUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
173.	VINCRISTINUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
174.	VINCRISTINUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
175.	VINCRISTINUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
176.	VINCRISTINUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
177.	VINCRISTINUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
178.	VINCRISTINUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
179.	VINCRISTINUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
180.	VINCRISTINUM	C41.1	ŻUCHWA
181.	VINCRISTINUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
182.	VINCRISTINUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
183.	VINCRISTINUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
184.	VINCRISTINUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
185.	VINCRISTINUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
186.	VINCRISTINUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
187.	VINCRISTINUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
188.	VINCRISTINUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
189.	VINCRISTINUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
190.	VINCRISTINUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
191.	VINCRISTINUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
192.	VINCRISTINUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
193.	VINCRISTINUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
194.	VINCRISTINUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
195.	VINCRISTINUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
196.	VINCRISTINUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
197.	VINCRISTINUM	C45	MIĘDZYBŁONIAK
198.	VINCRISTINUM	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ
199.	VINCRISTINUM	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ
200.	VINCRISTINUM	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA
201.	VINCRISTINUM	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
202.	VINCRISTINUM	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
203.	VINCRISTINUM	C46	MIĘSAK KAPOSI' EGO
204.	VINCRISTINUM	C46.0	MIĘSAK KAPOSI' EGO SKÓRY
205.	VINCRISTINUM	C46.1	MIĘSAK KAPOSI' EGO TKANKI MIĘKKIEJ
206.	VINCRISTINUM	C46.2	MIĘSAK KAPOSI' EGO PODNIEBIENIA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
207.	VINCRISTINUM	C46.3	MIĘSAK KAPOS'I EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
208.	VINCRISTINUM	C46.7	MIĘSAK KAPOS'I EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
209.	VINCRISTINUM	C46.8	MIĘSAK KAPOS'I EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
210.	VINCRISTINUM	C46.9	MIĘSAK KAPOS'I EGO, NIEOKREŚLONY
211.	VINCRISTINUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
212.	VINCRISTINUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
213.	VINCRISTINUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
214.	VINCRISTINUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
215.	VINCRISTINUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
216.	VINCRISTINUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
217.	VINCRISTINUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
218.	VINCRISTINUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
219.	VINCRISTINUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
220.	VINCRISTINUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
221.	VINCRISTINUM	C48.	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
222.	VINCRISTINUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
223.	VINCRISTINUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
224.	VINCRISTINUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
225.	VINCRISTINUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
226.	VINCRISTINUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
227.	VINCRISTINUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
228.	VINCRISTINUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
229.	VINCRISTINUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
230.	VINCRISTINUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
231.	VINCRISTINUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
232.	VINCRISTINUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
233.	VINCRISTINUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
234.	VINCRISTINUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
235.	VINCRISTINUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
236.	VINCRISTINUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
237.	VINCRISTINUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
238.	VINCRISTINUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
239.	VINCRISTINUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
240.	VINCRISTINUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
241.	VINCRISTINUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
242.	VINCRISTINUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
243.	VINCRISTINUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
244.	VINCRISTINUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
245.	VINCRISTINUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
246.	VINCRISTINUM	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
247.	VINCRISTINUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
248.	VINCRISTINUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
249.	VINCRISTINUM	C51.2	ŁECHTACZKA
250.	VINCRISTINUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
251.	VINCRISTINUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
252.	VINCRISTINUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
253.	VINCRISTINUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
254.	VINCRISTINUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
255.	VINCRISTINUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
256.	VINCRISTINUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
257.	VINCRISTINUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
258.	VINCRISTINUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
259.	VINCRISTINUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
260.	VINCRISTINUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
261.	VINCRISTINUM	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
262.	VINCRISTINUM	C54.3	DNO MACICY
263.	VINCRISTINUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
264.	VINCRISTINUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
265.	VINCRISTINUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
266.	VINCRISTINUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
267.	VINCRISTINUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
268.	VINCRISTINUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
269.	VINCRISTINUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
270.	VINCRISTINUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
271.	VINCRISTINUM	C57.3	PRZYMATICZA
272.	VINCRISTINUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
273.	VINCRISTINUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
274.	VINCRISTINUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
275.	VINCRISTINUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
276.	VINCRISTINUM	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA
277.	VINCRISTINUM	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA
278.	VINCRISTINUM	C60.0	NAPLETEK
279.	VINCRISTINUM	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA
280.	VINCRISTINUM	C60.2	TRZON PRĄCIA
281.	VINCRISTINUM	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA
282.	VINCRISTINUM	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE
283.	VINCRISTINUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
284.	VINCRISTINUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
285.	VINCRISTINUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
286.	VINCRISTINUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
287.	VINCRISTINUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
288.	VINCRISTINUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
289.	VINCRISTINUM	C63.0	NAJĄDRZE
290.	VINCRISTINUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
291.	VINCRISTINUM	C63.2	MOSZNA
292.	VINCRISTINUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
293.	VINCRISTINUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
294.	VINCRISTINUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
295.	VINCRISTINUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
296.	VINCRISTINUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
297.	VINCRISTINUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
298.	VINCRISTINUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
299.	VINCRISTINUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
300.	VINCRISTINUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
301.	VINCRISTINUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
302.	VINCRISTINUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
303.	VINCRISTINUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
304.	VINCRISTINUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
305.	VINCRISTINUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
306.	VINCRISTINUM	C67.7	MOCZOWNIK
307.	VINCRISTINUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
308.	VINCRISTINUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
309.	VINCRISTINUM	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
310.	VINCRISTINUM	C68.0	CEWKA MOCZOWA
311.	VINCRISTINUM	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
312.	VINCRISTINUM	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
313.	VINCRISTINUM	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
314.	VINCRISTINUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
315.	VINCRISTINUM	C69.0	SPOJÓWKA
316.	VINCRISTINUM	C69.1	ROGÓWKA
317.	VINCRISTINUM	C69.2	SIATKÓWKA
318.	VINCRISTINUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
319.	VINCRISTINUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
320.	VINCRISTINUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
321.	VINCRISTINUM	C69.6	OCZODÓŁ
322.	VINCRISTINUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
323.	VINCRISTINUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
324.	VINCRISTINUM	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
325.	VINCRISTINUM	C70.0	OPONY MÓZGOWE
326.	VINCRISTINUM	C70.1	OPONY RDZENIOWE
327.	VINCRISTINUM	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
328.	VINCRISTINUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
329.	VINCRISTINUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
330.	VINCRISTINUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
331.	VINCRISTINUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
332.	VINCRISTINUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
333.	VINCRISTINUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
334.	VINCRISTINUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
335.	VINCRISTINUM	C71.6	MÓZDŻEK
336.	VINCRISTINUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
337.	VINCRISTINUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
338.	VINCRISTINUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
339.	VINCRISTINUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
340.	VINCRISTINUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
341.	VINCRISTINUM	C72.1	OGON KOŃSKI
342.	VINCRISTINUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
343.	VINCRISTINUM	C72.3	NERW WZROKOWY
344.	VINCRISTINUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
345.	VINCRISTINUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
346.	VINCRISTINUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
347.	VINCRISTINUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
348.	VINCRISTINUM	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
349.	VINCRISTINUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
350.	VINCRISTINUM	C74.0	KORA NADNERCZY
351.	VINCRISTINUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
352.	VINCRISTINUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
353.	VINCRISTINUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
354.	VINCRISTINUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
355.	VINCRISTINUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
356.	VINCRISTINUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
357.	VINCRISTINUM	C75.3	SZYSZYŃKA
358.	VINCRISTINUM	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
359.	VINCRISTINUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
360.	VINCRISTINUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
361.	VINCRISTINUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
362.	VINCRISTINUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
363.	VINCRISTINUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
364.	VINCRISTINUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
365.	VINCRISTINUM	C76.2	BRZUCH
366.	VINCRISTINUM	C76.3	MIEDNICA
367.	VINCRISTINUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
368.	VINCRISTINUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
369.	VINCRISTINUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
370.	VINCRISTINUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
371.	VINCRISTINUM	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
372.	VINCRISTINUM	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
373.	VINCRISTINUM	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
374.	VINCRISTINUM	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
375.	VINCRISTINUM	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
376.	VINCRISTINUM	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
377.	VINCRISTINUM	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
378.	VINCRISTINUM	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
379.	VINCRISTINUM	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
380.	VINCRISTINUM	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEJ I TRAWIENNEGO
381.	VINCRISTINUM	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
382.	VINCRISTINUM	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
383.	VINCRISTINUM	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
384.	VINCRISTINUM	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
385.	VINCRISTINUM	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
386.	VINCRISTINUM	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
387.	VINCRISTINUM	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
388.	VINCRISTINUM	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
389.	VINCRISTINUM	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
390.	VINCRISTINUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
391.	VINCRISTINUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
392.	VINCRISTINUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
393.	VINCRISTINUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
394.	VINCRISTINUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
395.	VINCRISTINUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
396.	VINCRISTINUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
397.	VINCRISTINUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
398.	VINCRISTINUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
399.	VINCRISTINUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
400.	VINCRISTINUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
401.	VINCRISTINUM	C81	CHOROBA HODGKINA
402.	VINCRISTINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
403.	VINCRISTINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
404.	VINCRISTINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
405.	VINCRISTINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
406.	VINCRISTINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
407.	VINCRISTINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
408.	VINCRISTINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
409.	VINCRISTINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
410.	VINCRISTINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
411.	VINCRISTINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
412.	VINCRISTINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
413.	VINCRISTINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
414.	VINCRISTINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
415.	VINCRISTINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
416.	VINCRISTINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
417.	VINCRISTINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
418.	VINCRISTINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
419.	VINCRISTINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
420.	VINCRISTINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
421.	VINCRISTINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
422.	VINCRISTINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
423.	VINCRISTINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
424.	VINCRISTINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
425.	VINCRISTINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
426.	VINCRISTINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
427.	VINCRISTINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
428.	VINCRISTINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
429.	VINCRISTINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
430.	VINCRISTINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
431.	VINCRISTINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
432.	VINCRISTINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
433.	VINCRISTINUM	C85.0	MIEŚSAK LIMFATYCZNY
434.	VINCRISTINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
435.	VINCRISTINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
436.	VINCRISTINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
437.	VINCRISTINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
438.	VINCRISTINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
439.	VINCRISTINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
440.	VINCRISTINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
441.	VINCRISTINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
442.	VINCRISTINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
443.	VINCRISTINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
444.	VINCRISTINUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
445.	VINCRISTINUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI
446.	VINCRISTINUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
447.	VINCRISTINUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
448.	VINCRISTINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
449.	VINCRISTINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
450.	VINCRISTINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
451.	VINCRISTINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
452.	VINCRISTINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
453.	VINCRISTINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
454.	VINCRISTINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
455.	VINCRISTINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
456.	VINCRISTINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
457.	VINCRISTINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
458.	VINCRISTINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
459.	VINCRISTINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
460.	VINCRISTINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
461.	VINCRISTINUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
462.	VINCRISTINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
463.	VINCRISTINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
464.	VINCRISTINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
465.	VINCRISTINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
466.	VINCRISTINUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
467.	VINCRISTINUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
468.	VINCRISTINUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
469.	VINCRISTINUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
470.	VINCRISTINUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
471.	VINCRISTINUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
472.	VINCRISTINUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
473.	VINCRISTINUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
474.	VINCRISTINUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
475.	VINCRISTINUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
476.	VINCRISTINUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
477.	VINCRISTINUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
478.	VINCRISTINUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
479.	VINCRISTINUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
480.	VINCRISTINUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
481.	VINCRISTINUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
482.	VINCRISTINUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
483.	VINCRISTINUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
484.	VINCRISTINUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
485.	VINCRISTINUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
486.	VINCRISTINUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
487.	VINCRISTINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
488.	VINCRISTINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
489.	VINCRISTINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
490.	VINCRISTINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
491.	VINCRISTINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
492.	VINCRISTINUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
493.	VINCRISTINUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
494.	VINCRISTINUM	D00.2	ŻOŁĄDEK
495.	VINCRISTINUM	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
496.	VINCRISTINUM	D01.0	OKRĘŻNICA
497.	VINCRISTINUM	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
498.	VINCRISTINUM	D01.2	ODBYTNICA
499.	VINCRISTINUM	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
500.	VINCRISTINUM	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
501.	VINCRISTINUM	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
502.	VINCRISTINUM	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
503.	VINCRISTINUM	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
504.	VINCRISTINUM	D03	CZERNIAK IN SITU
505.	VINCRISTINUM	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
506.	VINCRISTINUM	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
507.	VINCRISTINUM	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
508.	VINCRISTINUM	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
509.	VINCRISTINUM	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
510.	VINCRISTINUM	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
511.	VINCRISTINUM	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
512.	VINCRISTINUM	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
513.	VINCRISTINUM	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
514.	VINCRISTINUM	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
515.	VINCRISTINUM	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
516.	VINCRISTINUM	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
517.	VINCRISTINUM	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
518.	VINCRISTINUM	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
519.	VINCRISTINUM	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
520.	VINCISTINUM	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
521.	VINCISTINUM	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
522.	VINCISTINUM	D07.1	SROM
523.	VINCISTINUM	D07.2	POCHWA
524.	VINCISTINUM	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
525.	VINCISTINUM	D07.4	PRĄCIE
526.	VINCISTINUM	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
527.	VINCISTINUM	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
528.	VINCISTINUM	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
529.	VINCISTINUM	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
530.	VINCISTINUM	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
531.	VINCISTINUM	D09.2	OKO
532.	VINCISTINUM	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
533.	VINCISTINUM	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
534.	VINCISTINUM	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
535.	VINCISTINUM	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
536.	VINCISTINUM	D10.0	WARGA
537.	VINCISTINUM	D10.1	JĘZYK
538.	VINCISTINUM	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
539.	VINCISTINUM	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
540.	VINCISTINUM	D10.4	MIGDAŁEK
541.	VINCISTINUM	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
542.	VINCISTINUM	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
543.	VINCISTINUM	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
544.	VINCISTINUM	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
545.	VINCISTINUM	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
546.	VINCISTINUM	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
547.	VINCRISTINUM	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
548.	VINCRISTINUM	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
549.	VINCRISTINUM	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY, ODBYTNICY, ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
550.	VINCRISTINUM	D12.0	JELITO ŚLEPE
551.	VINCRISTINUM	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
552.	VINCRISTINUM	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
553.	VINCRISTINUM	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
554.	VINCRISTINUM	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
555.	VINCRISTINUM	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
556.	VINCRISTINUM	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
557.	VINCRISTINUM	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
558.	VINCRISTINUM	D12.8	ODBYTNICA
559.	VINCRISTINUM	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
560.	VINCRISTINUM	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
561.	VINCRISTINUM	D13.0	PRZĘŁYK
562.	VINCRISTINUM	D13.1	ŻOŁĄDEK
563.	VINCRISTINUM	D13.2	DWUNASTNICA
564.	VINCRISTINUM	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
565.	VINCRISTINUM	D13.4	WĄTROBA
566.	VINCRISTINUM	D13.5	DROGI ŻÓLCIOWE ZEWNĄTRZ WĄTROBOWE
567.	VINCRISTINUM	D13.6	TRZUSTKA
568.	VINCRISTINUM	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
569.	VINCRISTINUM	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
570.	VINCRISTINUM	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
571.	VINCRISTINUM	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
572.	VINCRISTINUM	D14.1	KRTAŃ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
573.	VINCRISTINUM	D14.2	TCHAWICA
574.	VINCRISTINUM	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
575.	VINCRISTINUM	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
576.	VINCRISTINUM	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
577.	VINCRISTINUM	D15.0	GRASICA
578.	VINCRISTINUM	D15.1	SERCE
579.	VINCRISTINUM	D15.2	SRÓDPIERSIE
580.	VINCRISTINUM	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
581.	VINCRISTINUM	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
582.	VINCRISTINUM	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
583.	VINCRISTINUM	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
584.	VINCRISTINUM	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
585.	VINCRISTINUM	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
586.	VINCRISTINUM	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
587.	VINCRISTINUM	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
588.	VINCRISTINUM	D16.5	ŻUCHWA
589.	VINCRISTINUM	D16.6	KRĘGOSŁUP
590.	VINCRISTINUM	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
591.	VINCRISTINUM	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
592.	VINCRISTINUM	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
593.	VINCRISTINUM	D18	NACZYNIAKI KRWIONOŚNE I NACZYNIAKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
594.	VINCRISTINUM	D18.0	NACZYNIAK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
595.	VINCRISTINUM	D18.1	NACZYNIAK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
596.	VINCRISTINUM	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
597.	VINCRISTINUM	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
598.	VINCRISTINUM	D20.1	OTRZEWNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
599.	VINCRISTINUM	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
600.	VINCRISTINUM	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
601.	VINCRISTINUM	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
602.	VINCRISTINUM	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
603.	VINCRISTINUM	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
604.	VINCRISTINUM	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
605.	VINCRISTINUM	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
606.	VINCRISTINUM	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
607.	VINCRISTINUM	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
608.	VINCRISTINUM	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
609.	VINCRISTINUM	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
610.	VINCRISTINUM	D28.0	SROM
611.	VINCRISTINUM	D28.1	POCHWA
612.	VINCRISTINUM	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
613.	VINCRISTINUM	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
614.	VINCRISTINUM	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
615.	VINCRISTINUM	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
616.	VINCRISTINUM	D29.0	PRĄCIE
617.	VINCRISTINUM	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
618.	VINCRISTINUM	D29.2	JĄDRO
619.	VINCRISTINUM	D29.3	NAJĄDRZE
620.	VINCRISTINUM	D29.4	MOSZNA
621.	VINCRISTINUM	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
622.	VINCRISTINUM	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
623.	VINCRISTINUM	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
624.	VINCRISTINUM	D30.0	NERKA
625.	VINCRISTINUM	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
626.	VINCRISTINUM	D30.2	MOCZOWÓD
627.	VINCRISTINUM	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
628.	VINCRISTINUM	D30.4	CEWKA MOCZOWA
629.	VINCRISTINUM	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
630.	VINCRISTINUM	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
631.	VINCRISTINUM	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
632.	VINCRISTINUM	D31.0	SPOJÓWKA
633.	VINCRISTINUM	D31.1	ROGÓWKA
634.	VINCRISTINUM	D31.2	SIATKÓWKA
635.	VINCRISTINUM	D31.3	NACZYNIÓWKA
636.	VINCRISTINUM	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
637.	VINCRISTINUM	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
638.	VINCRISTINUM	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
639.	VINCRISTINUM	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
640.	VINCRISTINUM	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
641.	VINCRISTINUM	D32.0	OPONY MÓZGOWE
642.	VINCRISTINUM	D32.1	OPONY RDZENIOWE
643.	VINCRISTINUM	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
644.	VINCRISTINUM	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
645.	VINCRISTINUM	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
646.	VINCRISTINUM	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
647.	VINCRISTINUM	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
648.	VINCRISTINUM	D33.3	NERWY CZASZKOWE
649.	VINCRISTINUM	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
650.	VINCRISTINUM	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
651.	VINCRISTINUM	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
652.	VINCRISTINUM	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
653.	VINCRISTINUM	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
654.	VINCRISTINUM	D35.0	NADNERCZA
655.	VINCRISTINUM	D35.1	PRZYTARCZYCE
656.	VINCRISTINUM	D35.2	PRZYSADKA
657.	VINCRISTINUM	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
658.	VINCRISTINUM	D35.4	SZYSZYNKĄ
659.	VINCRISTINUM	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
660.	VINCRISTINUM	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
661.	VINCRISTINUM	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
662.	VINCRISTINUM	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
663.	VINCRISTINUM	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
664.	VINCRISTINUM	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
665.	VINCRISTINUM	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
666.	VINCRISTINUM	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
667.	VINCRISTINUM	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
668.	VINCRISTINUM	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
669.	VINCRISTINUM	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
670.	VINCRISTINUM	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
671.	VINCRISTINUM	D37.1	ŻOŁĄDEK
672.	VINCRISTINUM	D37.2	JELITO CIENKIE
673.	VINCRISTINUM	D37.3	JELIO ŚLEPE
674.	VINCRISTINUM	D37.4	OKRĘŻNICA
675.	VINCRISTINUM	D37.5	ODBYTNICA
676.	VINCRISTINUM	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
677.	VINCISTINUM	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
678.	VINCISTINUM	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
679.	VINCISTINUM	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KLATKI PIERSIOWEJ
680.	VINCISTINUM	D38.0	KRTAŃ
681.	VINCISTINUM	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
682.	VINCISTINUM	D38.2	OPLUCNA
683.	VINCISTINUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
684.	VINCISTINUM	D38.4	GRASICA
685.	VINCISTINUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
686.	VINCISTINUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
687.	VINCISTINUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
688.	VINCISTINUM	D39.0	MACICA
689.	VINCISTINUM	D39.1	JAJNIK
690.	VINCISTINUM	D39.2	ŁOŻYSKO
691.	VINCISTINUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
692.	VINCISTINUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
693.	VINCISTINUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
694.	VINCISTINUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
695.	VINCISTINUM	D40.1	JĄDRO
696.	VINCISTINUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
697.	VINCISTINUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
698.	VINCISTINUM	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
699.	VINCISTINUM	D41.0	NERKA
700.	VINCISTINUM	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
701.	VINCISTINUM	D41.2	MOCZOWÓD

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
702.	VINCRISTINUM	D41.3	CEWKA MOCZOWA
703.	VINCRISTINUM	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
704.	VINCRISTINUM	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
705.	VINCRISTINUM	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
706.	VINCRISTINUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
707.	VINCRISTINUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
708.	VINCRISTINUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE
709.	VINCRISTINUM	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
710.	VINCRISTINUM	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
711.	VINCRISTINUM	D43.0	MÓZG, NADNAMIAOTOWE
712.	VINCRISTINUM	D43.1	MÓZG, PODNAMIAOTOWE
713.	VINCRISTINUM	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
714.	VINCRISTINUM	D43.3	NERWY CZASZKOWE
715.	VINCRISTINUM	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
716.	VINCRISTINUM	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
717.	VINCRISTINUM	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
718.	VINCRISTINUM	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
719.	VINCRISTINUM	D44.0	TARCZYCA
720.	VINCRISTINUM	D44.1	NADNERCZA
721.	VINCRISTINUM	D44.2	PRZYTARCZYCE
722.	VINCRISTINUM	D44.3	PRZYSADKA
723.	VINCRISTINUM	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
724.	VINCRISTINUM	D44.5	SZYSZYŃKA
725.	VINCRISTINUM	D44.6	KLĘBEK SZYJNY
726.	VINCRISTINUM	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
727.	VINCRISTINUM	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
728.	VINCRISTINUM	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
729.	VINCRISTINUM	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
730.	VINCRISTINUM	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
731.	VINCRISTINUM	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
732.	VINCRISTINUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
733.	VINCRISTINUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
734.	VINCRISTINUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
735.	VINCRISTINUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
736.	VINCRISTINUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
737.	VINCRISTINUM	D48.4	OTRZEWNA
738.	VINCRISTINUM	D48.5	SKÓRA
739.	VINCRISTINUM	D48.6	SUTEK
740.	VINCRISTINUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
741.	VINCRISTINUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
742.	VINCRISTINUM	D69.3	SAMOISTNA PLAMICA MAŁOPŁYTKOWA
743.	VINCRISTINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
744.	VINCRISTINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
745.	VINCRISTINUM	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTARNY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
746.	VINCRISTINUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
747.	VINCRISTINUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
748.	VINCRISTINUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
749.	VINCRISTINUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
750.	VINCRISTINUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
751.	VINCRISTINUM	E85.4	ZŁOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBOWATYCH
752.	VINCRISTINUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
753.	VINCRISTINUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.63.

## VINORELBINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	VINORELBINUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2.	VINORELBINUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3.	VINORELBINUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4.	VINORELBINUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5.	VINORELBINUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6.	VINORELBINUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7.	VINORELBINUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8.	VINORELBINUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9.	VINORELBINUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10.	VINORELBINUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11.	VINORELBINUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12.	VINORELBINUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13.	VINORELBINUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14.	VINORELBINUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15.	VINORELBINUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16.	VINORELBINUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17.	VINORELBINUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18.	VINORELBINUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19.	VINORELBINUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20.	VINORELBINUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21.	VINORELBINUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22.	VINORELBINUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE
23.	VINORELBINUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE
24.	VINORELBINUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
25.	VINORELBINUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26.	VINORELBINUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27.	VINORELBINUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28.	VINORELBINUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29.	VINORELBINUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30.	VINORELBINUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31.	VINORELBINUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32.	VINORELBINUM	C05.2	JĘZYCZEK
33.	VINORELBINUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34.	VINORELBINUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35.	VINORELBINUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36.	VINORELBINUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37.	VINORELBINUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38.	VINORELBINUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39.	VINORELBINUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40.	VINORELBINUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41.	VINORELBINUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42.	VINORELBINUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43.	VINORELBINUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44.	VINORELBINUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45.	VINORELBINUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46.	VINORELBINUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47.	VINORELBINUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48.	VINORELBINUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49.	VINORELBINUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50.	VINORELBINUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51.	VINORELBINUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52.	VINORELBINUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53.	VINORELBINUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
54.	VINORELBINUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55.	VINORELBINUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56.	VINORELBINUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57.	VINORELBINUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58.	VINORELBINUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59.	VINORELBINUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60.	VINORELBINUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61.	VINORELBINUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62.	VINORELBINUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63.	VINORELBINUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64.	VINORELBINUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65.	VINORELBINUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66.	VINORELBINUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67.	VINORELBINUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68.	VINORELBINUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69.	VINORELBINUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70.	VINORELBINUM	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FALDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71.	VINORELBINUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72.	VINORELBINUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73.	VINORELBINUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74.	VINORELBINUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75.	VINORELBINUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76.	VINORELBINUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77.	VINORELBINUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78.	VINORELBINUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79.	VINORELBINUM	C16.0	WPUST
80.	VINORELBINUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
81.	VINORELBINUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
82.	VINORELBINUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
83.	VINORELBINUM	C16.4	ODŹWIERNIK
84.	VINORELBINUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85.	VINORELBINUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86.	VINORELBINUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87.	VINORELBINUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88.	VINORELBINUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
89.	VINORELBINUM	C17.0	DWUNASTNICA
90.	VINORELBINUM	C17.1	JELITO CZCZE
91.	VINORELBINUM	C17.2	JELITO KRĘTE
92.	VINORELBINUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
93.	VINORELBINUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
94.	VINORELBINUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
95.	VINORELBINUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
96.	VINORELBINUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
97.	VINORELBINUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
98.	VINORELBINUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
99.	VINORELBINUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
100.	VINORELBINUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
101.	VINORELBINUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
102.	VINORELBINUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
103.	VINORELBINUM	C18.7	ESICA
104.	VINORELBINUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
105.	VINORELBINUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
106.	VINORELBINUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
107.	VINORELBINUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
108.	VINORELBINUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
109.	VINORELBINUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
110.	VINORELBINUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
111.	VINORELBINUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
112.	VINORELBINUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
113.	VINORELBINUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
114.	VINORELBINUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
115.	VINORELBINUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
116.	VINORELBINUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
117.	VINORELBINUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
118.	VINORELBINUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
119.	VINORELBINUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
120.	VINORELBINUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
121.	VINORELBINUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
122.	VINORELBINUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
123.	VINORELBINUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
124.	VINORELBINUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
125.	VINORELBINUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
126.	VINORELBINUM	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
127.	VINORELBINUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
128.	VINORELBINUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
129.	VINORELBINUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
130.	VINORELBINUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
131.	VINORELBINUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
132.	VINORELBINUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
133.	VINORELBINUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
134.	VINORELBINUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
135.	VINORELBINUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
136.	VINORELBINUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
137.	VINORELBINUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
138.	VINORELBINUM	C26.1	ŚLEDZIONA
139.	VINORELBINUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
140.	VINORELBINUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
141.	VINORELBINUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
142.	VINORELBINUM	C30.0	JAMA NOSOWA
143.	VINORELBINUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
144.	VINORELBINUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
145.	VINORELBINUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
146.	VINORELBINUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
147.	VINORELBINUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
148.	VINORELBINUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
149.	VINORELBINUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
150.	VINORELBINUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
151.	VINORELBINUM	C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY
152.	VINORELBINUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
153.	VINORELBINUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
154.	VINORELBINUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
155.	VINORELBINUM	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
156.	VINORELBINUM	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
157.	VINORELBINUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
158.	VINORELBINUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
159.	VINORELBINUM	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
160.	VINORELBINUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
161.	VINORELBINUM	C38.0	SERCE
162.	VINORELBINUM	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
163.	VINORELBINUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
164.	VINORELBINUM	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
165.	VINORELBINUM	C38.4	OPŁUCNA
166.	VINORELBINUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
167.	VINORELBINUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
168.	VINORELBINUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
169.	VINORELBINUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
170.	VINORELBINUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
171.	VINORELBINUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
172.	VINORELBINUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
173.	VINORELBINUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
174.	VINORELBINUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
175.	VINORELBINUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
176.	VINORELBINUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
177.	VINORELBINUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
178.	VINORELBINUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
179.	VINORELBINUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
180.	VINORELBINUM	C41.1	ŻUCHWA
181.	VINORELBINUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
182.	VINORELBINUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
183.	VINORELBINUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
184.	VINORELBINUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
185.	VINORELBINUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
186.	VINORELBINUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
187.	VINORELBINUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
188.	VINORELBINUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
189.	VINORELBINUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
190.	VINORELBINUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
191.	VINORELBINUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
192.	VINORELBINUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
193.	VINORELBINUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
194.	VINORELBINUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
195.	VINORELBINUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
196.	VINORELBINUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
197.	VINORELBINUM	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPLUCNEJ w przypadku złośliwego międzybłoniaka opłucnej w stadium zaawansowanym
198.	VINORELBINUM	C46	MIĘSAK KAPOS'I EGO
199.	VINORELBINUM	C46.0	MIĘSAK KAPOS'I EGO SKÓRY
200.	VINORELBINUM	C46.1	MIĘSAK KAPOS'I EGO TKANKI MIĘKKIEJ
201.	VINORELBINUM	C46.2	MIĘSAK KAPOS'I EGO PODNIEBIENIA
202.	VINORELBINUM	C46.3	MIĘSAK KAPOS'I EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
203.	VINORELBINUM	C46.7	MIĘSAK KAPOS'I EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
204.	VINORELBINUM	C46.8	MIĘSAK KAPOS'I EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
205.	VINORELBINUM	C46.9	MIĘSAK KAPOS'I EGO, NIEOKREŚLONY
206.	VINORELBINUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
207.	VINORELBINUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
208.	VINORELBINUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
209.	VINORELBINUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
210.	VINORELBINUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
211.	VINORELBINUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
212.	VINORELBINUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
213.	VINORELBINUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
214.	VINORELBINUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
215.	VINORELBINUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
216.	VINORELBINUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
217.	VINORELBINUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
218.	VINORELBINUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
219.	VINORELBINUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
220.	VINORELBINUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
221.	VINORELBINUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
222.	VINORELBINUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
223.	VINORELBINUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
224.	VINORELBINUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
225.	VINORELBINUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
226.	VINORELBINUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
227.	VINORELBINUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
228.	VINORELBINUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
229.	VINORELBINUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
230.	VINORELBINUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
231.	VINORELBINUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
232.	VINORELBINUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
233.	VINORELBINUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
234.	VINORELBINUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
235.	VINORELBINUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
236.	VINORELBINUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
237.	VINORELBINUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
238.	VINORELBINUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
239.	VINORELBINUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
240.	VINORELBINUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
241.	VINORELBINUM	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
242.	VINORELBINUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
243.	VINORELBINUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
244.	VINORELBINUM	C51.2	ŁECHTACZKA
245.	VINORELBINUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
246.	VINORELBINUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
247.	VINORELBINUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
248.	VINORELBINUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
249.	VINORELBINUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
250.	VINORELBINUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
251.	VINORELBINUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICĘ SZYJKI MACICY
252.	VINORELBINUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
253.	VINORELBINUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
254.	VINORELBINUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
255.	VINORELBINUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
256.	VINORELBINUM	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
257.	VINORELBINUM	C54.3	DNO MACICY
258.	VINORELBINUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
259.	VINORELBINUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
260.	VINORELBINUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
261.	VINORELBINUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
262.	VINORELBINUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
263.	VINORELBINUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
264.	VINORELBINUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
265.	VINORELBINUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
266.	VINORELBINUM	C57.3	PRZYMACICZA
267.	VINORELBINUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
268.	VINORELBINUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
269.	VINORELBINUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
270.	VINORELBINUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
271.	VINORELBINUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
272.	VINORELBINUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
273.	VINORELBINUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
274.	VINORELBINUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
275.	VINORELBINUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
276.	VINORELBINUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
277.	VINORELBINUM	C63.0	NAJĄDRZE
278.	VINORELBINUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
279.	VINORELBINUM	C63.2	MOSZNA
280.	VINORELBINUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
281.	VINORELBINUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
282.	VINORELBINUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
283.	VINORELBINUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
284.	VINORELBINUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
285.	VINORELBINUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
286.	VINORELBINUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
287.	VINORELBINUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
288.	VINORELBINUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
289.	VINORELBINUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
290.	VINORELBINUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
291.	VINORELBINUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
292.	VINORELBINUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
293.	VINORELBINUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
294.	VINORELBINUM	C67.7	MOCZOWNIK
295.	VINORELBINUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
296.	VINORELBINUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
297.	VINORELBINUM	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
298.	VINORELBINUM	C68.0	CEWKA MOCZOWA
299.	VINORELBINUM	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
300.	VINORELBINUM	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
301.	VINORELBINUM	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
302.	VINORELBINUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
303.	VINORELBINUM	C69.0	SPOJÓWKA
304.	VINORELBINUM	C69.1	ROGÓWKA
305.	VINORELBINUM	C69.2	SIATKÓWKA
306.	VINORELBINUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
307.	VINORELBINUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
308.	VINORELBINUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
309.	VINORELBINUM	C69.6	OCZODÓŁ
310.	VINORELBINUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
311.	VINORELBINUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
312.	VINORELBINUM	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
313.	VINORELBINUM	C70.0	OPONY MÓZGOWE
314.	VINORELBINUM	C70.1	OPONY RDZENIOWE
315.	VINORELBINUM	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
316.	VINORELBINUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
317.	VINORELBINUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
318.	VINORELBINUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
319.	VINORELBINUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
320.	VINORELBINUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
321.	VINORELBINUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
322.	VINORELBINUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
323.	VINORELBINUM	C71.6	MÓZDŻEK
324.	VINORELBINUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
325.	VINORELBINUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
326.	VINORELBINUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
327.	VINORELBINUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
328.	VINORELBINUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
329.	VINORELBINUM	C72.1	OGON KOŃSKI
330.	VINORELBINUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
331.	VINORELBINUM	C72.3	NERW WZROKOWY
332.	VINORELBINUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
333.	VINORELBINUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
334.	VINORELBINUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
335.	VINORELBINUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
336.	VINORELBINUM	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
337.	VINORELBINUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
338.	VINORELBINUM	C74.0	KORA NADNERCZY
339.	VINORELBINUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
340.	VINORELBINUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
341.	VINORELBINUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
342.	VINORELBINUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
343.	VINORELBINUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
344.	VINORELBINUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
345.	VINORELBINUM	C75.3	SZYSZYNKĄ
346.	VINORELBINUM	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
347.	VINORELBINUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
348.	VINORELBINUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
349.	VINORELBINUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
350.	VINORELBINUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
351.	VINORELBINUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
352.	VINORELBINUM	C76.1	KŁATKA PIERSIOWA
353.	VINORELBINUM	C76.2	BRZUCH
354.	VINORELBINUM	C76.3	MIEDNICA
355.	VINORELBINUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
356.	VINORELBINUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
357.	VINORELBINUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
358.	VINORELBINUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
359.	VINORELBINUM	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
360.	VINORELBINUM	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
361.	VINORELBINUM	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNETRZA KŁATKI PIERSIOWEJ
362.	VINORELBINUM	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
363.	VINORELBINUM	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYN GÓRNEJ I PACHY
364.	VINORELBINUM	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYN DOLNEJ I PACHWINY
365.	VINORELBINUM	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
366.	VINORELBINUM	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
367.	VINORELBINUM	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
368.	VINORELBINUM	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEGO I TRAWIENNEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
369.	VINORELBINUM	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
370.	VINORELBINUM	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
371.	VINORELBINUM	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
372.	VINORELBINUM	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
373.	VINORELBINUM	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
374.	VINORELBINUM	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
375.	VINORELBINUM	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
376.	VINORELBINUM	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
377.	VINORELBINUM	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
378.	VINORELBINUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
379.	VINORELBINUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
380.	VINORELBINUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
381.	VINORELBINUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
382.	VINORELBINUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
383.	VINORELBINUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
384.	VINORELBINUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
385.	VINORELBINUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
386.	VINORELBINUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
387.	VINORELBINUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
388.	VINORELBINUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
389.	VINORELBINUM	C81	CHOROBA HODGKINA
390.	VINORELBINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
391.	VINORELBINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
392.	VINORELBINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
393.	VINORELBINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
394.	VINORELBINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
395.	VINORELBINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
396.	VINORELBINUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓTRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
397.	VINORELBINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
398.	VINORELBINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
399.	VINORELBINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
400.	VINORELBINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
401.	VINORELBINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
402.	VINORELBINUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
403.	VINORELBINUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
404.	VINORELBINUM	D00.2	ŻOŁĄDEK
405.	VINORELBINUM	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
406.	VINORELBINUM	D01.0	OKRĘŻNICA
407.	VINORELBINUM	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
408.	VINORELBINUM	D01.2	ODBYTNICA
409.	VINORELBINUM	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
410.	VINORELBINUM	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
411.	VINORELBINUM	D01.5	WĄTROBA, PĘCZERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
412.	VINORELBINUM	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
413.	VINORELBINUM	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
414.	VINORELBINUM	D03	CZERNIAK IN SITU
415.	VINORELBINUM	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
416.	VINORELBINUM	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
417.	VINORELBINUM	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
418.	VINORELBINUM	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
419.	VINORELBINUM	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
420.	VINORELBINUM	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
421.	VINORELBINUM	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
422.	VINORELBINUM	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
423.	VINORELBINUM	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
424.	VINORELBINUM	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
425.	VINORELBINUM	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
426.	VINORELBINUM	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
427.	VINORELBINUM	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
428.	VINORELBINUM	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
429.	VINORELBINUM	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
430.	VINORELBINUM	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
431.	VINORELBINUM	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
432.	VINORELBINUM	D07.1	SROM
433.	VINORELBINUM	D07.2	POCHWA
434.	VINORELBINUM	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
435.	VINORELBINUM	D07.4	PRĄCIE
436.	VINORELBINUM	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
437.	VINORELBINUM	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
438.	VINORELBINUM	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
439.	VINORELBINUM	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
440.	VINORELBINUM	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
441.	VINORELBINUM	D09.2	OKO
442.	VINORELBINUM	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
443.	VINORELBINUM	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
444.	VINORELBINUM	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
445.	VINORELBINUM	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
446.	VINORELBINUM	D10.0	WARGA
447.	VINORELBINUM	D10.1	JĘZYK
448.	VINORELBINUM	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
449.	VINORELBINUM	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
450.	VINORELBINUM	D10.4	MIGDAŁEK
451.	VINORELBINUM	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
452.	VINORELBINUM	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
453.	VINORELBINUM	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
454.	VINORELBINUM	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
455.	VINORELBINUM	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
456.	VINORELBINUM	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
457.	VINORELBINUM	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
458.	VINORELBINUM	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
459.	VINORELBINUM	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY, ODBYTNICY, ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
460.	VINORELBINUM	D12.0	JELITO ŚLEPE
461.	VINORELBINUM	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
462.	VINORELBINUM	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
463.	VINORELBINUM	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
464.	VINORELBINUM	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
465.	VINORELBINUM	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
466.	VINORELBINUM	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
467.	VINORELBINUM	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
468.	VINORELBINUM	D12.8	ODBYTNICA
469.	VINORELBINUM	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
470.	VINORELBINUM	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
471.	VINORELBINUM	D13.0	PRZĘŁYK
472.	VINORELBINUM	D13.1	ŻOŁĄDEK
473.	VINORELBINUM	D13.2	DWUNASTNICA
474.	VINORELBINUM	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
475.	VINORELBINUM	D13.4	WĄTROBA
476.	VINORELBINUM	D13.5	DROGI ŻÓLCIOWE ZEWNĄTRZ WĄTROBOWE
477.	VINORELBINUM	D13.6	TRZUSTKA
478.	VINORELBINUM	D13.7	WYSPIY TRZUSTKI
479.	VINORELBINUM	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
480.	VINORELBINUM	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
481.	VINORELBINUM	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
482.	VINORELBINUM	D14.1	KRTAŃ
483.	VINORELBINUM	D14.2	TCHAWICA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
484.	VINORELBINUM	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
485.	VINORELBINUM	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
486.	VINORELBINUM	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
487.	VINORELBINUM	D15.0	GRASICA
488.	VINORELBINUM	D15.1	SERCE
489.	VINORELBINUM	D15.2	SRÓDPIERSIE
490.	VINORELBINUM	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
491.	VINORELBINUM	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
492.	VINORELBINUM	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
493.	VINORELBINUM	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
494.	VINORELBINUM	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
495.	VINORELBINUM	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
496.	VINORELBINUM	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
497.	VINORELBINUM	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
498.	VINORELBINUM	D16.5	ŻUCHWA
499.	VINORELBINUM	D16.6	KRĘGOSŁUP
500.	VINORELBINUM	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
501.	VINORELBINUM	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
502.	VINORELBINUM	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
503.	VINORELBINUM	D18	NACZYNIANKI KRWIONOŚNE I NACZYNIANKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
504.	VINORELBINUM	D18.0	NACZYNIANK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
505.	VINORELBINUM	D18.1	NACZYNIANK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
506.	VINORELBINUM	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
507.	VINORELBINUM	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
508.	VINORELBINUM	D20.1	OTRZEWNA
509.	VINORELBINUM	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
510.	VINORELBINUM	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
511.	VINORELBINUM	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
512.	VINORELBINUM	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
513.	VINORELBINUM	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
514.	VINORELBINUM	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
515.	VINORELBINUM	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
516.	VINORELBINUM	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
517.	VINORELBINUM	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
518.	VINORELBINUM	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
519.	VINORELBINUM	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
520.	VINORELBINUM	D28.0	SROM
521.	VINORELBINUM	D28.1	POCHWA
522.	VINORELBINUM	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
523.	VINORELBINUM	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
524.	VINORELBINUM	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
525.	VINORELBINUM	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
526.	VINORELBINUM	D29.0	PRĄCIE
527.	VINORELBINUM	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
528.	VINORELBINUM	D29.2	JĄDRO
529.	VINORELBINUM	D29.3	NAJĄDRZE
530.	VINORELBINUM	D29.4	MOSZNA
531.	VINORELBINUM	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
532.	VINORELBINUM	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
533.	VINORELBINUM	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
534.	VINORELBINUM	D30.0	NERKA
535.	VINORELBINUM	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
536.	VINORELBINUM	D30.2	MOCZOWÓD
537.	VINORELBINUM	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
538.	VINORELBINUM	D30.4	CEWKA MOCZOWA
539.	VINORELBINUM	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
540.	VINORELBINUM	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
541.	VINORELBINUM	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
542.	VINORELBINUM	D31.0	SPOJÓWKA
543.	VINORELBINUM	D31.1	ROGÓWKA
544.	VINORELBINUM	D31.2	SIATKÓWKA
545.	VINORELBINUM	D31.3	NACZYNIÓWKA
546.	VINORELBINUM	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
547.	VINORELBINUM	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
548.	VINORELBINUM	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
549.	VINORELBINUM	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
550.	VINORELBINUM	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
551.	VINORELBINUM	D32.0	OPONY MÓZGOWE
552.	VINORELBINUM	D32.1	OPONY RDZENIOWE
553.	VINORELBINUM	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
554.	VINORELBINUM	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
555.	VINORELBINUM	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
556.	VINORELBINUM	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
557.	VINORELBINUM	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
558.	VINORELBINUM	D33.3	NERWY CZASZKOWE
559.	VINORELBINUM	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
560.	VINORELBINUM	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
561.	VINORELBINUM	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
562.	VINORELBINUM	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
563.	VINORELBINUM	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
564.	VINORELBINUM	D35.0	NADNERCZA
565.	VINORELBINUM	D35.1	PRZYTARCZYCE
566.	VINORELBINUM	D35.2	PRZYSADKA
567.	VINORELBINUM	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
568.	VINORELBINUM	D35.4	SZYSZYŃKA
569.	VINORELBINUM	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
570.	VINORELBINUM	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
571.	VINORELBINUM	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
572.	VINORELBINUM	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
573.	VINORELBINUM	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
574.	VINORELBINUM	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
575.	VINORELBINUM	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
576.	VINORELBINUM	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
577.	VINORELBINUM	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
578.	VINORELBINUM	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
579.	VINORELBINUM	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
580.	VINORELBINUM	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
581.	VINORELBINUM	D37.1	ŻOŁĄDEK
582.	VINORELBINUM	D37.2	JELITO CIENKIE
583.	VINORELBINUM	D37.3	JELIO ŚLEPE
584.	VINORELBINUM	D37.4	OKRĘŻNICA
585.	VINORELBINUM	D37.5	ODBYTNICA
586.	VINORELBINUM	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
587.	VINORELBINUM	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
588.	VINORELBINUM	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
589.	VINORELBINUM	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KLATKI PIERSIOWEJ
590.	VINORELBINUM	D38.0	KRTAŃ
591.	VINORELBINUM	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
592.	VINORELBINUM	D38.2	OPŁUCNA
593.	VINORELBINUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
594.	VINORELBINUM	D38.4	GRASICA
595.	VINORELBINUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
596.	VINORELBINUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
597.	VINORELBINUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
598.	VINORELBINUM	D39.0	MACICA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
599.	VINORELBINUM	D39.1	JAJNIK
600.	VINORELBINUM	D39.2	ŁOŻYSKO
601.	VINORELBINUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
602.	VINORELBINUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
603.	VINORELBINUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
604.	VINORELBINUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
605.	VINORELBINUM	D40.1	JĄDRO
606.	VINORELBINUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
607.	VINORELBINUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
608.	VINORELBINUM	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
609.	VINORELBINUM	D41.0	NERKA
610.	VINORELBINUM	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
611.	VINORELBINUM	D41.2	MOCZOWÓD
612.	VINORELBINUM	D41.3	CEWKA MOCZOWA
613.	VINORELBINUM	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
614.	VINORELBINUM	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
615.	VINORELBINUM	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
616.	VINORELBINUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
617.	VINORELBINUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
618.	VINORELBINUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE
619.	VINORELBINUM	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
620.	VINORELBINUM	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
621.	VINORELBINUM	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
622.	VINORELBINUM	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
623.	VINORELBINUM	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
624.	VINORELBINUM	D43.3	NERWY CZASZKOWE
625.	VINORELBINUM	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
626.	VINORELBINUM	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
627.	VINORELBINUM	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
628.	VINORELBINUM	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
629.	VINORELBINUM	D44.0	TARCZYCA
630.	VINORELBINUM	D44.1	NADNERCZA
631.	VINORELBINUM	D44.2	PRZYTARCZYCE
632.	VINORELBINUM	D44.3	PRZYSADKA
633.	VINORELBINUM	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
634.	VINORELBINUM	D44.5	SZYSZYNKĄ
635.	VINORELBINUM	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
636.	VINORELBINUM	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
637.	VINORELBINUM	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
638.	VINORELBINUM	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
639.	VINORELBINUM	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
640.	VINORELBINUM	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
641.	VINORELBINUM	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
642.	VINORELBINUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
643.	VINORELBINUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
644.	VINORELBINUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
645.	VINORELBINUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
646.	VINORELBINUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
647.	VINORELBINUM	D48.4	OTRZEWNA
648.	VINORELBINUM	D48.5	SKÓRA
649.	VINORELBINUM	D48.6	SUTEK
650.	VINORELBINUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
651.	VINORELBINUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
652.	VINORELBINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
653.	VINORELBINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ

Załącznik C.64.

## TEMOZOLOMIDUM

L.p.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	TEMOZOLOMIDUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
2.	TEMOZOLOMIDUM	C16.0	WPUST <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
3.	TEMOZOLOMIDUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
4.	TEMOZOLOMIDUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
5.	TEMOZOLOMIDUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
6.	TEMOZOLOMIDUM	C16.4	ODŹWIERNIK <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
7.	TEMOZOLOMIDUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
8.	TEMOZOLOMIDUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
9.	TEMOZOLOMIDUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
10.	TEMOZOLOMIDUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
11.	TEMOZOLOMIDUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
12.	TEMOZOLOMIDUM	C17.0	DWUNASTNICA <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
13.	TEMOZOLOMIDUM	C17.1	JELITO CZCZE <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
14.	TEMOZOLOMIDUM	C17.2	JELITO KRĘTE <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
15.	TEMOZOLOMIDUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
16.	TEMOZOLOMIDUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
17.	TEMOZOLOMIDUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>

L.p.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
18.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
19.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C18.0	JELITO ŚLEPE <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
20.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
21.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
22.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
23.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
24.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
25.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
26.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C18.7	ESICA <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
27.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
28.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
29.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
30.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY <i>w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii</i>
31.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
32.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
33.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
34.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
35.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
36.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
37.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C38.0	SERCE <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
38.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE <i>u dzieci do 18 roku życia</i>

L.p.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
39.	TEMOZOLOMIDUM	C38.2	ŚRÓDPIERSIE TYLNE <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
40.	TEMOZOLOMIDUM	C38.3	ŚRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
41.	TEMOZOLOMIDUM	C38.4	OPŁUCNA <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
42.	TEMOZOLOMIDUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
43.	TEMOZOLOMIDUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
44.	TEMOZOLOMIDUM	C40.2	KOŚCI DŁGIE KOŃCZYNY DOLNEJ <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
45.	TEMOZOLOMIDUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
46.	TEMOZOLOMIDUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
47.	TEMOZOLOMIDUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
48.	TEMOZOLOMIDUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
49.	TEMOZOLOMIDUM	C41.1	ŻUCHWA <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
50.	TEMOZOLOMIDUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
51.	TEMOZOLOMIDUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
52.	TEMOZOLOMIDUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
53.	TEMOZOLOMIDUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
54.	TEMOZOLOMIDUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
55.	TEMOZOLOMIDUM	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
56.	TEMOZOLOMIDUM	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
57.	TEMOZOLOMIDUM	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
58.	TEMOZOLOMIDUM	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
59.	TEMOZOLOMIDUM	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY <i>u dzieci do 18 roku życia</i>

L.p.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
60.	TEMOZOLOMIDUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
61.	TEMOZOLOMIDUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
62.	TEMOZOLOMIDUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
63.	TEMOZOLOMIDUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
64.	TEMOZOLOMIDUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
65.	TEMOZOLOMIDUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
66.	TEMOZOLOMIDUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
67.	TEMOZOLOMIDUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
68.	TEMOZOLOMIDUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
69.	TEMOZOLOMIDUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
70.	TEMOZOLOMIDUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
71.	TEMOZOLOMIDUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
72.	TEMOZOLOMIDUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
73.	TEMOZOLOMIDUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
74.	TEMOZOLOMIDUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
75.	TEMOZOLOMIDUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
76.	TEMOZOLOMIDUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
77.	TEMOZOLOMIDUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
78.	TEMOZOLOMIDUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
79.	TEMOZOLOMIDUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE <i>u dzieci do 18 roku życia</i>



L.p.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
80.	TEMOZOLOMIDUM	C63.0	NAJĄDRZE <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
81.	TEMOZOLOMIDUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
82.	TEMOZOLOMIDUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
83.	TEMOZOLOMIDUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
84.	TEMOZOLOMIDUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
85.	TEMOZOLOMIDUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
86.	TEMOZOLOMIDUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
87.	TEMOZOLOMIDUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
88.	TEMOZOLOMIDUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
89.	TEMOZOLOMIDUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
90.	TEMOZOLOMIDUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
91.	TEMOZOLOMIDUM	C67.7	MOCZOWNIK <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
92.	TEMOZOLOMIDUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
93.	TEMOZOLOMIDUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
94.	TEMOZOLOMIDUM	C68.0	CEWKA MOCZOWA <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
95.	TEMOZOLOMIDUM	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
96.	TEMOZOLOMIDUM	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
97.	TEMOZOLOMIDUM	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
98.	TEMOZOLOMIDUM	C69.2	SIATKÓWKA <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
99.	TEMOZOLOMIDUM	C69.6	OCZODÓŁ <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
100.	TEMOZOLOMIDUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR

L.p.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
101.	TEMOZOLOMIDUM	C71.1	PLAT CZOŁOWY
102.	TEMOZOLOMIDUM	C71.2	PLAT SKRONIOWY
103.	TEMOZOLOMIDUM	C71.3	PLAT CIEMIENIOWY
104.	TEMOZOLOMIDUM	C71.4	PLAT POTYLICZNY
105.	TEMOZOLOMIDUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
106.	TEMOZOLOMIDUM	C71.6	MÓZDŻEK
107.	TEMOZOLOMIDUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
108.	TEMOZOLOMIDUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
109.	TEMOZOLOMIDUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
110.	TEMOZOLOMIDUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
111.	TEMOZOLOMIDUM	C72.1	OGON KOŃSKI <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
112.	TEMOZOLOMIDUM	C72.2	NERW WĘCHOWY <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
113.	TEMOZOLOMIDUM	C72.3	NERW WZROKOWY <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
114.	TEMOZOLOMIDUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
115.	TEMOZOLOMIDUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
116.	TEMOZOLOMIDUM	C74.0	KORA NADNERCZY <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
117.	TEMOZOLOMIDUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
118.	TEMOZOLOMIDUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
119.	TEMOZOLOMIDUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
120.	TEMOZOLOMIDUM	C76.1	KŁATKA PIERSIOWA <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
121.	TEMOZOLOMIDUM	C76.2	BRZUCH <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
122.	TEMOZOLOMIDUM	C76.3	MIEDNICA <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
123.	TEMOZOLOMIDUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA <i>u dzieci do 18 roku życia</i>

L.p.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
124.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
125.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
126.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIE OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
127.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
128.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
129.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
130.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
131.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
132.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
133.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
134.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
135.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
136.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
137.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	D43.3	NERWY CZASZKOWE <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
138.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
139.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO <i>u dzieci do 18 roku życia</i>
140.	<b>TEMOZOLOMIDUM</b>	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE <i>u dzieci do 18 roku życia</i>

Załącznik C.65.

**ARSENICUM TRIOXIDUM**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	ARSENICUM TRIOXIDUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA w przypadku: indukcji remisji i konsolidacji ostrej białaczki promielocytowej u dorosłych pacjentów, charakteryzującej się translokacją t(15;17) i (lub) obecnością genu PML/RAR-alfa po niepowodzeniu leczenia lub w nawrocie choroby. Wcześniejsze leczenie powinno obejmować stosowanie retinoidu i chemioterapii.

Załącznik C.66.a.

**CLOFARABINUM**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	CLOFARABINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA w przypadku: <i>leczenia ostrej białaczki limfoblastycznej (ALL) u dzieci i młodzieży z nawrotem lub oporną na leczenie chorobą po zastosowaniu przynajmniej dwóch wcześniejszych standardowych cykli i w przypadku, gdy brak innych opcji pozwalających na przewidywanie długotrwałej odpowiedzi, u chorych kwalifikujących się do przeszczepu macierzystych komórek krwiotwórczych.</i>

Załącznik C.66.b.

CLOFARABINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	CLOFARABINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ <i>w trzeciej linii leczenia</i>
2.	CLOFARABINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA <i>u dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia, u których zdiagnozowano pierwotnie oporną ostrą białaczkę szpikową lub jej pierwszą wznowę oporną na leczenie II linii oraz u dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia, u których stwierdzono drugą wznowę ostrej białaczki szpikowej</i>

Załącznik C.67.

## BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM	C81	CHOROBA HODGKINA <i>w przypadku: pacjentów z nawrotem choroby lub z opornością na leczenie.</i>
2.	BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW <i>w przypadku: pacjentów z nawrotem choroby lub z opornością na leczenie.</i>
3.	BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE <i>w przypadku: pacjentów z nawrotem choroby lub z opornością na leczenie.</i>
4.	BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA <i>w przypadku: pacjentów z nawrotem choroby lub z opornością na leczenie.</i>
5.	BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW <i>w przypadku: pacjentów z nawrotem choroby lub z opornością na leczenie.</i>
6.	BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA <i>w przypadku: pacjentów z nawrotem choroby lub z opornością na leczenie.</i>
7.	BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA <i>w przypadku: pacjentów z nawrotem choroby lub z opornością na leczenie.</i>
8.	BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY <i>w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:</i> <i>a) oporności na rytuksymab lub</i> <i>b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub</i> <i>c) przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.</i>
9.	BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY <i>w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:</i>

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
			a) oporności na rytuksymab lub b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub c) przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.
10.	<b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia: a) oporności na rytuksymab lub b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub c) przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.
11.	<b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>	83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY) w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia: a) oporności na rytuksymab lub b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub c) przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.
12.	<b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY) w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia: a) oporności na rytuksymab lub b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub c) przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii albo w przypadku chłoniaków z komórek płaszczu i wystąpienia: a) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub b) przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.
13.	<b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY) w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia: a) oporności na rytuksymab lub b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub c) przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.



Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
14.	<b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia: a) oporności na rytuksymab lub b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub c) przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.
15.	<b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia: a) oporności na rytuksymab lub b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub c) przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.
16.	<b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>	C84.2	CHŁONIAK STREFY T w przypadku: oporności lub wznowy po leczeniu pierwszej linii.
17.	<b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T w przypadku: oporności lub wznowy po leczeniu pierwszej linii.
18.	<b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T w przypadku: oporności lub wznowy po leczeniu pierwszej linii.
19.	<b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia: a) oporności na rytuksymab lub b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub c) przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii albo w przypadku chłoniaków z komórek płaszczu i wystąpienia: a) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub b) przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.
20.	<b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia: a) oporności na rytuksymab lub b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
			c) <i>przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.</i>
21.	<b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA <i>w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:</i> a) <i>oporności na rytuksymab lub</i> b) <i>wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub</i> c) <i>przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.</i>
22.	<b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH <i>w drugiej i następnych liniach leczenia.</i>
23.	<b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>	C90.0	SZPICZAK MNOGI <i>w drugiej i następnych liniach leczenia.</i>
24.	<b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNIKOMÓRKOWA <i>w drugiej i następnych liniach leczenia.</i>
25.	<b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA <i>w drugiej i następnych liniach leczenia.</i>
26.	<b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA <i>w przypadku:</i> a) <i>przewlekłej białaczki limfocytowej (stadium choroby B lub C wg klasyfikacji Bineta) – leczenie I rzutu u chorych, u których nie jest zalecane stosowanie schematów chemioterapii zawierających fludarabinę,</i> b) <i>przewlekłej białaczki limfocytowej - leczenie II i następnych linii u chorych w stanie ogólnym 2 lub lepszym wg skali WHO, opornych na wcześniej zastosowane leczenie, które nie obejmowało bendamustyny.</i>

Załącznik C.68.a.

**ACIDUM ZOLEDRONICUM**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	ACIDUM ZOLEDRONICUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO <i>w przypadku: prewencji powikłań kostnych u pacjentów z zaawansowanym hormonoopornym rakiem gruczołu krokowego z przerzutami do kości</i>

Załącznik C.68.b.

**ACIDUM ZOLEDRONICUM**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	ACIDUM ZOLEDRONICUM	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.69.

**AZACITIDINUM**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	AZACITIDINUM	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.70.a.

**IMATINIBUM**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	IMATINIBUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA <i>z udokumentowaną obecnością genu BCR-ABL lub chromosomu Filadelfia (Ph+)</i>

Załącznik C.70.b.

IMATINIBUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	IMATINIBUM	C44; C49	ZAAWANSOWANY WŁÓKNIAKOMIĘSAK GUZOWATY SKÓRY w przypadku udokumentowanej obecność rearanżacji chromosomów 17 i 22 w zakresie genów COL1A1/PDGFβ

Załącznik C.70.c.

**IMATINIBUM**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	IMATINIBUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA <i>z udokumentowaną obecnością chromosomu Filadelfia (ALL Ph+)</i>



Załącznik C.71.

## PLERIXAFORUM

Jednorazowa mobilizacja macierzystych komórek krwiotwórczych w skojarzeniu z G-CSF u pacjentów w wieku 18 lat i powyżej, u których planowane jest wykonanie autologicznego przeszczepienia macierzystych komórek krwiotwórczych, w przypadku gdy:

- 1) aktualnie prowadzona mobilizacja nie jest skuteczna, tj. pacjent otrzymał właściwe leczenie mobilizacyjne (G-CSF w dawce  $\geq 10 \mu\text{g/kg}$  jeśli stosowany sam lub  $\geq 5 \mu\text{g/kg}$  po chemioterapii) a mimo tego maksymalna liczba komórek CD34+ we krwi obwodowej wynosi mniej niż  $10/\mu\text{l}$  w dniach 4-6 po rozpoczęciu mobilizacji samym G-CSF lub do 20 dni po chemioterapii i G-CSF lub
- 2) wcześniejsza mobilizacja zakończyła się niepowodzeniem, tj. w przypadku uzyskania plonu komórek CD34+:
  - a) mniej niż  $2,0 \times 10^6$  komórek CD34+/kg masy ciała przed planowanym pojedynczym przeszczepem lub
  - b) mniej niż  $4,0 \times 10^6$  komórek CD34+/kg masy ciała przed planowanym przeszczepem tandemowym,

przy wykorzystaniu do 4 dawek pleryksaforu, we wskazaniach zakwalifikowanych do poniższych rozpoznań wg ICD-10

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	PLERIXAFORUM	C81	CHOROBA HODGKINA
2.	PLERIXAFORUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
3.	PLERIXAFORUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
4.	PLERIXAFORUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
5.	PLERIXAFORUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
6.	PLERIXAFORUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
7.	PLERIXAFORUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
8.	PLERIXAFORUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
9.	PLERIXAFORUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
10.	PLERIXAFORUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
11.	PLERIXAFORUM	C82.2	WIELKOKOMÓRKOWY, GUZKOWY
12.	PLERIXAFORUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
13.	PLERIXAFORUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
14.	PLERIXAFORUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
15.	PLERIXAFORUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
16.	PLERIXAFORUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
17.	PLERIXAFORUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
18.	PLERIXAFORUM	C83.3	WIELKOKOMÓRKOWY (ROZLANY)
19.	PLERIXAFORUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
20.	PLERIXAFORUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
21.	PLERIXAFORUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
22.	PLERIXAFORUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
23.	PLERIXAFORUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
24.	PLERIXAFORUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
25.	PLERIXAFORUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
26.	PLERIXAFORUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
27.	PLERIXAFORUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
28.	PLERIXAFORUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
29.	PLERIXAFORUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
30.	PLERIXAFORUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
31.	PLERIXAFORUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
32.	PLERIXAFORUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
33.	PLERIXAFORUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
34.	PLERIXAFORUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
35.	PLERIXAFORUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
36.	PLERIXAFORUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
37.	PLERIXAFORUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI

Załącznik C.72.

**ANAGRELIDUM**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	ANAGRELIDUM	D45	CZERWIENICA PRAWDZIWA <i>z towarzyszącą nadpłytkowością oporną na inne leczenie</i>
2.	ANAGRELIDUM	D47.1	PRZEWLEKŁA CHOROBA UKŁADU WYTWÓRCZEGO SZPIKU
3.	ANAGRELIDUM	D75.2	NADPŁYTKOWOŚĆ SAMOISTNA

Załącznik C.73.

## NELARABINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	NELARABINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA <i>w leczeniu pacjentów z ostrą białaczką limfoblastyczną T-komórkową, u których nie było reakcji na leczenie lub wystąpiła wznova po zastosowaniu co najmniej dwóch schematów chemioterapii, kwalifikujących się do przeszczepu macierzystych komórek krwiotwórczych.</i>
2.	NELARABINUM	C83.0	CHŁONIAK NIEZIARNICZY ROZLANY Z MAŁYCH KOMÓREK <i>w leczeniu pacjentów z chłoniakiem limfoblastycznym T-komórkowym, u których nie było reakcji na leczenie lub wystąpiła wznova po zastosowaniu co najmniej dwóch schematów chemioterapii, kwalifikujących się do przeszczepu macierzystych komórek krwiotwórczych.</i>
3.	NELARABINUM	C83.5	CHŁONIAK NIEZIARNICZY ROZLANY LIMFOBLASTYCZNY <i>w leczeniu pacjentów z chłoniakiem limfoblastycznym T-komórkowym, u których nie było reakcji na leczenie lub wystąpiła wznova po zastosowaniu co najmniej dwóch schematów chemioterapii, kwalifikujących się do przeszczepu macierzystych komórek krwiotwórczych.</i>

Załącznik C.74.

## LEUPRORELINUM

Nowotwory złośliwe zakwalifikowane do poniższych rozpoznań wg ICD-10

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	LEUPRORELINUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA <i>w przypadku:</i> <i>agresywnego naczyniakośluzaka (angiomyxoma agressivum) lub mięsaka podścieliskowego macicy</i>
2.	LEUPRORELINUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA <i>w przypadku:</i> <i>agresywnego naczyniakośluzaka (angiomyxoma agressivum) lub mięsaka podścieliskowego macicy</i>
3.	LEUPRORELINUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY <i>w przypadku:</i> <i>agresywnego naczyniakośluzaka (angiomyxoma agressivum) lub mięsaka podścieliskowego macicy</i>

Załącznik C.75.

**DENOSUMABUM**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	DENOSUMABUM	D48.0	GUZ OLBRZYMIOKOMÓRKOWY KOŚCI <i>w przypadku: dorosłych i młodzieży z dojrzałym układem kostnym, u których występuje guz nieoperacyjny lub u których zabieg chirurgiczny może spowodować ciężkie okaleczenie</i>

Załącznik C.76.

**BORTEZOMIBUM**

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	BORTEZOMIBUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH <i>zgodnie z aktualnymi zaleceniami Polskiej Grupy Szpiczakowej</i>
2.	BORTEZOMIBUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI <i>zgodnie z aktualnymi zaleceniami Polskiej Grupy Szpiczakowej</i>
3.	BORTEZOMIBUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA <i>zgodnie z aktualnymi zaleceniami Polskiej Grupy Szpiczakowej</i>
4.	BORTEZOMIBUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA <i>zgodnie z aktualnymi zaleceniami Polskiej Grupy Szpiczakowej</i>